

An das Amt Bokhorst-Wankendorf
Kampstraße 1,
24601 Wankendorf

Antrag auf Leistung für einen Ausflug / eine mehrtägige Klassenfahrt

Bitte fügen Sie diesem Antrag einen Nachweis der Schule / der Kindertageseinrichtung über den Ausflug / die Klassenfahrt bei!

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Ich erkläre, dass mein Kind folgende Leistung erhält:

- Wohngeld Kinderzuschlag (nicht Kindergeld)
 SGB XII-Leistungen
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Name, Adresse und Telefonnummer der Schule / Kindertageseinrichtung:

Der Ausflug findet statt am: _____

Die Klassenfahrt findet statt vom _____ bis _____

Ziel des Ausfluges / der Klassenfahrt _____

Die Gesamtkosten hierfür betragen _____ €

Hiervon trägt die Schule / Klassenkasse _____ €

Hiervon trägt der Schulträger / Einrichtungsträger _____ €

Hiervon trägt der Förderverein _____ €

Eigenanteil der Schüler / Kinder _____ €

Unterschrift und Stempel des Schulleiters / Sekretariats/ der Leitung der Kindertageseinrichtung

Kontoverbindung, an die alle Teilnehmer/innen ihren Eigenanteil zu entrichten haben:

Zahlungsempfänger/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Verwendungszweck _____

Datum und Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin bzw. Erziehungsberechtigte/r
