



Richard-Wagner-Str. 17
93055 Regensburg



Antragsdatum: _____

**Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
für Klassenfahrten / Ausflüge**

_____, geb. _____
Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

_____, 930__ Regensburg, Tel. Nr.: _____
Straße, Hausnummer

Übernahme der Kosten für

_____, _____, _____
Name des Kindes/des Schülers/der Schülerin Vorname Geburtsdatum

_____ eintägigen Ausflug am _____ mehrtägige Klassenfahrt von _____ bis _____
nach _____

Kosten des Ausflugs/ der Klassenfahrt (ohne Taschengeld) _____ €

Name der Kindertageseinrichtung/Schule: _____

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung:

Die obg. Angaben zu geplanten Fahrt sind zutreffend.

Name des Kindes/des Schülers/der Schülerin

- wird an der Klassenfahrt / dem Ausflug teilnehmen
 hat an der Klassenfahrt / dem Ausflug teilgenommen
 Es wird ein Schulzuschuss gewährt in Höhe von _____ €
 Es wird kein Schulzuschuss gewährt.

Die Kosten des Ausflugs / der Klassenfahrt in Höhe von _____ € (ohne Taschengeld)
sind auf folgendes Konto der Schule / Kindertageseinrichtung zu überweisen:

(Name/Anschrift d. Kontoinhabers) _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____ Name der Bank: _____

Verwendungszweck: _____

(Hinweis: Überweisungen können nur auf das Konto der Schule/Kindertageseinrichtung erfolgen.)

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau _____, Telefon-Nr. _____

Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung)

Unterschrift