

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

\_\_\_\_\_, 930\_\_ Regensburg, Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

- Ich beziehe derzeit
- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SGB-II-Leistungen                       |
| <input type="checkbox"/> | Grundsicherung                          |
| <input type="checkbox"/> | Wohngeld                                |
| <input type="checkbox"/> | Kinderzuschlag                          |
| <input type="checkbox"/> | Leistungen nach dem AsylbLG / Sonstiges |

**Bitte jeweils den aktuellen Bescheid beifügen!**

Hiermit beantrage ich Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 6 b BKGG / § 2 AsylbLG für

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes/des Schülers/der Schülerin      Vorname      Geburtsdatum

- mehrtägige Klassenfahrt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 eintägigen Ausflug am \_\_\_\_\_

nach \_\_\_\_\_

Kosten der Klassenfahrt / des Ausflugs (ohne Taschengeld) \_\_\_\_\_ €

Name der Kindertageseinrichtung / Schule: \_\_\_\_\_

Ich bin darüber informiert, dass die Leistungen vom Amt für Jugend und Familie direkt an die Schule/Kindertageseinrichtung überwiesen werden und diese einen Bescheidabdruck erhält.  
**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
bei minderjährigen Antragsteller/innen

**Hinweis zum Sozialgeheimnis:**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, BKGG und SGB XII erhoben.

**Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung auf der Rückseite erforderlich.**

## Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung:

Die Schule / Kindertageseinrichtung führt eine/einen

- mehrtägige Klassenfahrt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 eintägigen Ausflug am \_\_\_\_\_

nach \_\_\_\_\_ durch.

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

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.

Es handelt sich um eine nach schulrechtlichen Bestimmungen genehmigte Veranstaltung.

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

(Name/Anschrift d. Kontoinhabers) \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

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

**Die Zahlung ist am \_\_\_\_\_ fällig.**

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

Herr/Frau \_\_\_\_\_, Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift