



Antrag auf Leistung für Bildung und Teilhabe | 1-tägige Ausflüge der Schule oder Kindertageseinrichtung

Eingangsstempel

A. Antragsteller/in

(bei Kindern und Jugendlichen gesetzliche/r Vertreter/in)

Name	Vorname
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort

Ich/wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen

- SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende, Sozialgeld)
- SGB XII (Sozialhilfe, Grundsicherung im Alter und bei dauerhafter Erwerbsminderung)
- WoGG (Wohngeld - Bitte Bescheid der Wohngeldstelle beifügen)
- BKGG (Kinderzuschlag - Bitte Bescheid der Familienkasse beifügen)
- AsylbLG ((Asylbewerberleistungsgesetz)

Aktenzeichen bzw. Nummer der Bedarfsgemeinschaft

Die Leistung soll auf folgendes Bankkonto überwiesen werden

Kontoinhaber/in	Geldinstitut	Ort des Geldinstitutes
IBAN		BIC
D E		

B. Kind, Jugendliche/er, Junge/er Erwachsene/er (Leistungsberechtigte/er)

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/in des/der Leistungsberechtigten
-------------	----------------------------------	-------------	---

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Ohne diese Bestätigung ist eine Bearbeitung des Antrags nicht möglich!

C. Bestätigung

Hiermit wird die Zahlung des Betrages (ohne Taschengeld) in Höhe von _____ €
für den 1-tägigen Ausflug am _____ bestätigt.

Ort Datum	Unterschrift Erzieher/in bzw. Lehrer/in	Stempel der Kindertageseinrichtung/der Schule
-------------	---	---