



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

hier: Schulausflüge – Klassenfahrten – Ausflüge von Kindertageseinrichtungen

Füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“ auf der Rückseite.

Tag der Antragstellung

Eingangsstempel

Form with sections: Antragssteller (Name, Anschrift, Telefon), Anspruchsberechtigung (Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Kinderzuschlag, Wohngeld), Bedarfsgemeinschaftsnummer.

Form with sections: Hiermit beantrage ich (für mein Kind) die Übernahme der Kosten für eine/n (mehrtägige/eintägige Klassenfahrt/ausflug), Hinweis! Nach Durchführung der Klassenfahrt ist eine Teilnahmebestätigung der Schule/ Kindertageseinrichtung unaufgefordert vorzulegen.

Form with sections: Bestätigung der Schule/ der Kindertageseinrichtung (Name, Anschrift), Die Klasse/ Gruppe fährt vom... bis... nach..., Es handelt sich um eine Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen, Die Gesamtkosten betragen... EUR, Im Gesamtbetrag ist Taschengeld in Höhe von... EUR, Die Überweisung der Kosten soll bis zum... auf das vereinbarte Konto des Trägers erfolgen, Ansprechpartner, Telefonnummer, Stempel der Schule/ Kita, Datum, Unterschrift des Leiters der Schule/ Kita.

Bitte unterzeichnen Sie die umseitigen Datenschutzhinweise, da ohne diese eine Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich ist!



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

hier: **Schulusflüge – Klassenfahrten – Ausflüge von Kindertagesstätten**

Name, Vorname des Kindes

Wichtige Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung

(Bitte mit Antrag einreichen.)

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

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen.

Ich willige ebenfalls ein, dass zum Zweck der Abrechnung mit dem Leistungsanbieter meine Daten zur Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung weitergegeben werden dürfen.

Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich habe die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe“ zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift Antragssteller