

Schulfahrt gemäß Ziffer 1.2 der Richtlinien für Schulfahrten

Je nach bezogener Leistung ist dieser Antrag direkt einzureichen bei:

SGB II (Bürgergeld)	SGB XII	§2 oder §3 AsylbLG	Wohngeld oder Kindergeldzuschlag oder beides
↓	↓	↓	↓
An das zuständige Jobcenter t.a.h	An das zuständige Fachamt Grundsicherung und Soziales	Behörde für Inneres und Sport, Amt M Amt für Migration Hammer Straße 30 – 34 22041 Hamburg	Bezirksamt Eimsbüttel, Fachamt Grundsicherung und Soziales Bildung und Teilhabe - Abrechnungsstelle Grindelberg 62-66 20144 Hamburg Bei Kindergeldzuschlag: Bitte den aktuellen Bescheid der Familienkasse beifügen!

Folgende Leistung wird bezogen:	
Aktenzeichen o. BuT-Kennnummer / Kundennummer: (Angabe unbedingt erforderlich!)	/

Angaben Teilnehmerin oder Teilnehmer			
Name, Vorname:	,	Jahrgangsstufe / Klasse:	/
Straße Hausnummer:		Geburtstag:	
PLZ Wohnort:		Geburtsort:	

Angaben Sorgeberechtigte oder Sorgeberechtigter:			
Name, Vorname:	,	Telefon:	
Straße Hausnummer:			
PLZ Wohnort:			

Schulfahrt			
von:		bis:	
Nach:		Reisekosten (ohne Taschengeld):	EUR

Angaben zur Schulfahrt gemäß Ziffer 1.2 der Richtlinien für Schulfahrten	
☐	Handelt es sich um eine nach Ziffer 1.2.1 der Richtlinie verpflichtende Klassen- und Studienfahrt ins In- und Ausland oder Projektfahrt?

☐	Handelt es sich um eine Schulfahrt nach Ziffer 1.2.2 der Richtlinie, wie zum Beispiel die Teilnahme an...	
	...Veranstaltungen schulischer Wettbewerbe?	☐
	...Internationalen Schülerbegegnungen?	☐
	...Schulpartnerschaften?	☐
	...Schüleraustauschen?	☐
	...Ferienfahrten im Rahmen des Ganztags?	☐

Angaben zur Schulfahrt gemäß Ziffer 1.2 der Richtlinie für Schulfahrten - Fortsetzung

Wird die Fahrt entsprechend der schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt?	☐ ja	☐ nein
Handelt es sich um eine Fahrt mit einer festen/bestimmten Gruppe?	☐ ja	☐ nein
Bitte erläutern, um welchen Teilnehmer/innen-Kreis es sich handelt: (Beispiele: Klasse, Kurs, Orchester...)		
Gehört die/der Teilnehmer/-in zum genannten Personenkreis?	☐ ja	☐ nein
Zweck der Schulfahrt:		

Zahlung auf folgendes Konto

☐	Die Zahlung soll an die leistungsberechtigte Person (Sorgeberechtigte/r) erfolgen.
☐	Die Zahlung soll an die Lehrkraft erfolgen, spätestens bis zum:
Kontoinhaber/-in:	
Geldinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Sorgeberechtigte/-r

Ort	Datum	Unterschrift ()

Schule

Datum	Unterschrift Schule	Schulstempel

Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der Datenschutzgrundverordnung finden Sie hier:

<https://www.hamburg.de/bezirke/datenschutz/>

Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch in Papierform.