
Name, Vorname

Datum

Str.

PLZ Ort

Jobcenter Helmstedt
Magdeburger Tor 18

38350 Helmstedt

Nachweis zur Übernahme der Kosten für eine mehrtägige Klassenfahrt
BG-Nr.:

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Für mein oben aufgeführtes Kind entstehen mir Kosten für die Teilnahme an einer Klassenfahrt.
Die hierzu erforderlichen Angaben ergeben sich aus dem von der Schule ausgefüllten Teil dieses Nachweises.

Den entsprechenden Betrag überweisen Sie bitte direkt an die unten aufgeführte Schule.

Unterschrift

Von der Schule auszufüllen!

Das o.a. Kind besucht die _____ Klasse, die von insgesamt _____ Schülern besucht wird.

In der Zeit vom _____ bis _____ findet eine Klassenfahrt/Studienfahrt

nach _____ im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen statt.

☐ Die Zahl der Plätze für die Klassenfahrt/Studienfahrt beträgt _____ und entspricht damit der o.a. Zahl der Schüler dieser Klasse/des Jahrgangs. Aufgrund der Anzahl der Plätze ist die Teilnahme somit allen Schülern der Klasse/des Jahrgangs möglich.

☐ Die Zahl der Plätze für die Klassenfahrt/Studienfahrt ist begrenzt auf _____ Schüler.
Grund: _____ (Ein Nachweis ist als Anlage beigefügt)

Die Kosten in Höhe von _____ Euro sind bis _____ zu überweisen:

Kontoinhaberin/ Kontoinhaber

Angaben für die Überweisung

IBAN

BIC

Name der Bank

Für die Kosten wird ein Zuschuss von Dritten gezahlt: ☐ nein ☐ ja Höhe von _____ Euro durch:

Soweit die Kosten für die Klassenfahrt niedriger sein sollten als veranschlagt, wird der übersteigende Betrag dem Jobcenter Helmstedt erstattet.

Bestätigung der Schule:

Unterschrift / Stempel der Schule