_____ _____
Name der Antragstellerin/ des Antragstellers
Name einer erziehungsberechtigten Person Datum

Anlage 1b zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
- mehrtägige Klassenfahrten/ Fahrten der Kindertageseinrichtung -

Kind/ Schülerin/ Schüler Name, Vorname geb.
Anschrift

Für den im Folgenden aufgeführten Zeitraum beantrage ich die Übernahme der Kosten der Fahrt:

Name der Kindertageseinrichtung/ der Schule	Gruppe/ Klasse
Zeitraum der Klassenfahrt VON:	BIS:

_____ _____
Datum Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Bestätigung der Kindertageseinrichtung/ der Schule

Die vorstehenden Angaben werden bestätigt. Die vorgenannte mehrtägige Fahrt wird als Veranstaltung der Kindertageseinrichtung/ der Schule durchgeführt.

Die Kosten der aufgeführten Fahrt betragen und sind zu zahlen bis (Eingang auf u.g. Konto):

Anzahlung: _____€ **fällig am**: _____

Rest-/ oder Gesamtzahlung: _____€ **fällig am**: _____

Die diesbezügliche Überweisung der Leistungsgewährung bitte ich wie folgt aufgeführt vorzunehmen:

Name, Vorname + Anschrift des Kontoinhabers	Name des Kreditinstitutes
IBAN	BIC

Soweit keine Kosten oder geringere tatsächliche Kosten als vorstehend aufgeführt entstehen, wird der Betrag, der die tatsächlich entstehenden Kosten übersteigt, wieder zugunsten der Stadt Leverkusen zurückgezahlt.

_____ _____
Datum **Unterschrift und Stempel der Schule/ KiTa**