

# Antrag auf Kostenübernahme für eine mehrtägige Fahrt mit der Schule/Kindertageseinrichtung

## Klassenfahrt / Studienfahrt / Projektfahrt / Kitafahrt

Von - bis	nach	Reisekosten
		EUR

Folgende Leistung wird bezogen: ☐ SGB II ☐ § 2 AsylbLG ☐ Wohngeld  
☐ SGB XII ☐ § 3 AsylbLG ☐ Kinderzuschlag

Aktenzeichen / BG- oder Kundennummer /  
But Kennnummer (unbedingt erforderlich!) \_\_\_\_\_

Es handelt sich um eine: ☐ Kitafahrt  
☐ Klassenfahrt  
☐ Sonstiges \_\_\_\_\_ (Projektfahrt, Schüleraustausch etc.)

### Angaben Teilnehmer/in:

Name, Vorname	Geburtstag und -ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

### Angaben Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname	Anschrift, falls abweichend	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

- ☐ Die Zahlung soll an die leistungsberechtigte Person (Sorgeberechtigte/r) erfolgen  
☐ Die Zahlung soll an die Schule/Lehrer/Einrichtung in erfolgen, spätestens bis zum: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Schule/Einrichtung

Stempel der/Schule Einrichtung

Bitte die Rückseite beachten!



# Antrag auf Kostenübernahme für eine mehrtägige Fahrt mit der Schule/Kindertageseinrichtung

## Wo ist der Antrag einzureichen?

Für Leistungsberechtigte nach dem

- **SGB II ( ALG II, Sozialgeld)**

An das:

Zuständige Jobcenter t.a.h.

(die genaue Adresse ergibt sich aus dem Bewilligungsbescheid)

zwecks Übernahme der Kosten und Überweisung auf das angegebene Konto auf Seite 1

---

Für Leistungsberechtigte nach dem

- **SGB XII**
- **AsylbLG (§2 und §3)**

An das:

Zuständige Fachamt Grundsicherung und Soziales / Soziales Dienstleistungszentrum

(die genaue Adresse ergibt sich aus dem Bewilligungsbescheid)

zwecks Übernahme der Kosten und Überweisung auf das angegebene Konto auf Seite 1:

---

Für Bezieher von

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Wohngeld und/oder</b></li><li>• <b>Kindergeldzuschlag</b></li></ul> | <b>}</b> | <b>Wenn Sie Kinderzuschlag erhalten:</b>                    |
|  |          | <b>Bitte aktuellen Bescheid der Familienkasse beifügen!</b> |

An das:

Bezirksamt Eimsbüttel

Fachamt Grundsicherung und Soziales,

Bildung und Teilhabe – Abrechnungsstelle,

Grindelberg 62-66, 20144 Hamburg

zwecks Übernahme der Kosten und Überweisung auf das angegebene Konto auf Seite 1:

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

**<https://www.hamburg.de/eimsbuettel/datenschutzerklaerungen>.**

**Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch in Papierform.**