Kostenbestätigung / Kostenabforderung für <u>ein</u>tägige Ausflüge der Schule

ausschließlich für Leistungsberechtigte nach

- **SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung),**
- **Asylbewerberleistungsgesetz,**
- **Bundeskindergeldgesetz (Wohngeld, Kinderzuschlag)**

nicht für Leistungsberechtigte nach SGB II (ALG II, Sozialgeld)

Ausflug / Ausflüge

am	nach	Kosten (z.B. für Fahrkarten, Eintrittsgelder)*
	Gesamt	**EUR**

*Taschengeld und Verpflegungskosten werden nicht gewährt.

Teilnehmer/in:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

☐ Die Kosten sind von den Erziehungsberechtigten bereits verauslagt worden

---

An das:
Fachamt Grundsicherung und Soziales (Soziales Dienstleistungszentrum)*****
zwecks Übernahme der Kosten und Überweisung auf das folgende Konto:

Name _____ Vorname _____

Geldinstitut _____

IBAN: D E [ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

BIC/ SWIFT-Code der Bank: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] (8 oder 11 Stellen)

*die genaue Adresse ergibt sich aus der Bescheinigung bzw. dem Bewilligungsbescheid

---

Schulstempel

Hamburg, 16.09.2013 _____ _____
Datum Erziehungsberechtigte/r Schulleitung

SF 13b- Juni 2013

Drucken Eingaben löschen