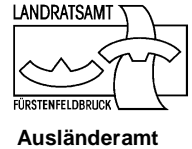


# Antrag

## auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

### - Tagesausflug



### Persönliche Daten der Antragstellerin/ des Antragstellers

(Gesetzliche Vertreter des Kindes, bei Erwachsenen die Daten seiner selbst)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl & Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

### Persönliche Daten der Leistungsberechtigten/des Leistungsberechtigten

(Bei Erwachsenen die Daten seiner selbst)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**O.g. Person nimmt am \_\_\_\_\_ am Tagesausflug nach \_\_\_\_\_  
der/des**

\_\_\_\_\_  
Name der Betreuungseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Ort/ Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer der Betreuungseinrichtung

teil.

Hierfür entstehen Kosten in Höhe von insgesamt \_\_\_\_\_ Euro.

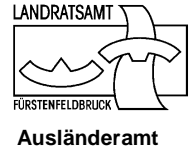
Diese setzen sich wie folgt zusammen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Antrag

## auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

### - Tagesausflug



- Der Betrag wurde von den Eltern/der Schülerin bzw. dem Schüler bereits geleistet.
- Der Betrag wurde von den Eltern/der Schülerin bzw. dem Schüler noch nicht geleistet.

Die Erstattung der Kosten soll (sofern noch nicht bezahlt) auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

- Kontoinhaber \_\_\_\_\_
- Kreditinstitut \_\_\_\_\_
- Kontonummer \_\_\_\_\_
- Bankleitzahl \_\_\_\_\_

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel der Betreuungseinrichtung

Für etwaige Rückfragen stehen die Sachbearbeiterinnen des Asylbewerberleistungsbereichs Fürstfeldbruck Frau Poppitz (08141/519-761), Frau Hofner (08141/519-762), Frau Burgmair (08141/519-939) und Frau Kappelmeir (08141/519-259 jederzeit gerne zur Verfügung.