

**Tel.Nr.:** 08031/9015-0; Fax Nr.: 08031/9015-300  
**Mail:** Jobcenter-LK-Rosenheim.812-BuT@jobcenter-ge.de  
**Homepage:** www.jobcenter-landkreis-rosenheim.de



**Eltern/Erziehungsberichtigte:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

**Bedarfsgemeinschaftsnummer (BG-Nr.):** 85508// \_\_\_\_\_

**Jobcenter Landkreis Rosenheim**  
**Bildung und Teilhabe**  
**Möslstr. 25**  
**83024 Rosenheim**

Von der Schule/Kindergarten/  
Kindertageseinrichtung ausfüllen lassen  
**Bildung und Teilhabe § 28 SGBII**

## Nachweis der Schule/ Kindergarten/ Kindertageseinrichtung über die Durchführung von eintägigen Ausflügen

**Das Kind** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

**Klasse/Gruppe:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der besuchten Schule oder Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

### Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Name des **Kontoinhabers** (Schule, Lehrer, Kindertageseinrichtung, Reiseveranstalter) **kein Elternkonto**

\_\_\_\_\_  
**IBAN, BIC**

**Verwendungszweck:** \_\_\_\_\_  
(max. 27 Zeichen)

### Das oben genannte Kind nimmt am

\_\_\_\_\_  
Datum

### an einer eintägigen Fahrt teil

\_\_\_\_\_  
Ort und ggf. Art der Fahrt

**Kosten je Kind der Fahrt betragen:** \_\_\_\_\_

**spätestens fällig zum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ohne persönliches Taschengeld und Zuschüsse von Dritten

\_\_\_\_\_  
Datum

Ist die Übernahme eines Teilbetrags vor der Fahrt gewünscht. Falls ja, in welcher Höhe \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ an die o.g. Bankverbindung.

Ich versichere, die Richtigkeit der Angaben. Nachträgliche Änderungen teile ich dem Jobcenter Landkreis Rosenheim unverzüglich mit.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrkraft/Kindertageseinrichtung