



Landratsamt Zollernalbkreis · 72334 Balingen

Landratsamt Zollernalbkreis
Sozialamt
Hirschbergstr. 29
72336 Balingen

Dienstgebäude

Stingstr. 17, 72336 Balingen

Sozialamt

Zuständig	Frau Braun
Zimmer	141
Telefon	07433/92-1624
Fax	07433/92-1470
E-Mail	sozialamt@zollernalbkreis.de
Unser Zeichen	411.2510 (Bitte bei Antwort angeben)
Datum	

ANLAGE ZUM ANTRAG AUF LEISTUNGEN FÜR BILDUNG UND TEILHABE

MEHRTÄGIGE KLASSENFABRT

EINTÄGIGER AUSFLUG

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
wohnhaft in Straße		PLZ/Ort

besucht die

KINDERTAGESEINRICHTUNG

ALLGEMEIN- ODER BERUFSBILDENDE SCHULE

Name Kindertageseinrichtung/Schule	Klasse
in Straße	PLZ/Ort

Die / der oben Genannte nimmt in der Zeit vom _____

an der Klassenfahrt / an einem eintägigen Ausflug nach _____ teil.

Die Kosten der Klassenfahrt / des Ausfluges belaufen sich auf _____ EUR.
(Zuschüsse anderer Stellen sind bereits abgezogen)

Schul-/Klassenkonto

Kontoinhaber	Verwendungszweck	zu überweisen bis
IBAN	BIC	Name der Bank



Die Veranstaltung wird nach den schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt. Bei Nichtteilnahme / Überzahlung informiert die Schule das Landratsamt Zollernalbkreis und erstattet den Betrag zurück.
(Bankverbindung siehe unten, Verwendungszweck: 2510. Name SchülerIn)

Datum, Unterschrift

Schulstempel