



## BESCHEINIGUNG ZUR VORLAGE BEIM SOZIALAMT LIMBURG-WEILBURG

Übernahme der Kosten eines

- eintägigen Schulausfluges
- eintägigen Ausfluges der Kindertageseinrichtung
- mehrtägigen Schulausfluges
- mehrtägigen Ausfluges der Kindertageseinrichtung

gemäß 6b BKGG i.V.m. § 28 SGB II,

für das Kind: Name: \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_  
woohnhaft: \_\_\_\_\_  
BG-Nr./Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Das o. g. Kind nimmt am / in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an  
einem Ausflug nach \_\_\_\_\_ teil.

Die Kosten für den Ausflug betragen (ohne Taschengeld): \_\_\_\_\_ €.

- Es werden keine weiteren Zuschüsse in Anspruch genommen.
- Es werden folgende weitere Zuschüsse in Anspruch genommen:

von \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

von \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

von \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Die Klassenfahrt muss bis zum \_\_\_\_\_ bezahlt werden.

Die Überweisung wird erbeten auf das Konto:

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

Blz.: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

**(Hinweis: Überweisungen können ausschließlich auf ein Konto der Schule oder des Anbieters der Klassenfahrt erfolgen)**

**Bestätigung der Schule:**

Die Angaben zum geplanten Ausflug sind / zur geplanten Fahrt und zur Schülerin / zum Schüler sind zutreffend.

Begründung, wenn Höchstbeträge des Wandererlasses des Kultusministeriums des Landes Hessen überschritten werden:

---

---

---

---

---

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist :

Telefon:

---

---

Ort/ Datum

Stempel der Schule /  
Kindertageseinrichtung

Unterschrift