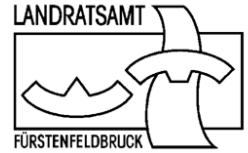


# Leistungen für Bildung und Teilhabe



## Bestätigung über die Höhe der Kosten für eine mehrtägige Fahrt der Schule oder Kindertageseinrichtung

 Bitte nur von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung ausfüllen lassen.

zur Vorlage beim: Landratsamt Fürstenfeldbruck  
Amt für Soziales, Bildung und Teilhabe / SGB II  
Münchner Straße 32, 82256 Fürstenfeldbruck

### Das leistungsberechtigte Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der mehrtägigen Fahrt nach \_\_\_\_\_ teil.

### Diese wird von der folgenden Einrichtung veranstaltet:

Name der Schule / Kindertageseinrichtung	Klasse

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

Ansprechpartner	Telefon

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

Die Anzahlung beträgt \_\_\_\_\_ € und ist fällig bis \_\_\_\_\_.

Die Anzahlung / Gesamtsumme wurde von den Eltern bereits geleistet?  ja  nein

Diese Kosten der Fahrt setzen sich wie folgt zusammen:

---

---

Die Erstattung soll auf folgende **Bankverbindung der Schule / Kindertageseinrichtung** überwiesen werden:

DE
IBAN

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Anbieters