

Rückgabe an

Jobcenter Landkreis Harburg
- Bildung und Teilhabe -
Poststraße 5a
21244 Buchholz
Fax: 04181 990-120

Aktenzeichen/BG-Nummer: _____

Anlage – Ausflüge und Klassen- / Kitafahrten
zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe*(von der Schule / Kita auszufüllen)*

Name, Vorname des Kindes: _____

Wohnanschrift des Kindes: _____

Reiseziel: _____

Datum / Zeitraum: _____

Kosten: _____ Euro

abzüglich Zuschüsse Dritter: _____ Euro

abzüglich enthaltenes Taschengeld (nicht übernahmefähig): _____ Euro

ggf. bereits gezahlte Beträge der Erziehungsberechtigten: _____ Euro

= ungedeckte Kosten: _____ **Euro**

Zahlung fällig am: _____

ggfs. Anzahlung in Höhe von _____ Euro bis spätestens zum _____

Der Betrag soll überwiesen werden an:

Name der Einrichtung: _____

Kontoinhaber: _____
(falls abweichend)

Anschrift der Einrichtung: _____

IBAN: _____

Verwendungszweck: _____

Ort, Datum_____
Stempel_____
Unterschrift Leistungsanbieter