		7		
			Ansprechpartner/in der Behör	
			Name	Zimmernummer
			Telefon (Durchwahl)	Telefax
			Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	'
Antragsteller/in		_		
amilienname	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJ
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Cabillaylin Kind			1	
Schüler/in-Kind - amilienname		Vorname		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort			Geburtsland/-staat	
Jame/Bezeichnung				Klasse/Gruppe
Veranstaltung			Sonstiges	
Eintägiger Ausflug Mehrtägig Beginn/Tag der Veranstaltung Datum (Ende)	ge Klassenfahrt Kosten/Schüler (ohne	Abschlu Taschengeld)	ISSfahrt Datum Zahlungsfälligkeit	
Beschreibung der Veranstaltung			€	
	ula/Kindartagasat	ätte (nicht v	von dem/der Antragsteller/in au	
Ergänzungen der Sch	iule/Killuertagesst	•		szufüllen)
Bestätigung der Schule/Kindertagess erfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und	s tätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü	gen können a üler/in sind z	ausschließlich auf das Konto des	
Ergänzungen der Schule/Kindertagesserfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und 2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in)	s tätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü	gen können a üler/in sind z	ausschließlich auf das Konto des	
Bestätigung der Schule/Kindertagess erfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und 2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in)	s tätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü	gen können a üler/in sind z	ausschließlich auf das Konto des	
Bestätigung der Schule/Kindertagesserfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und 2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in) Ansprechpartner/in	s tätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü	gen können a üler/in sind z nt - nicht gew	ausschließlich auf das Konto des zutreffend. vährt.	
Bestätigung der Schule/Kindertagesserfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und 2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in) Ansprechpartner/in	stätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü - soweit uns bekann	gen können a üler/in sind z nt - nicht gew	ausschließlich auf das Konto des zutreffend. vährt. Telefon (Durchwahl)	
Bestätigung der Schule/Kindertagesserfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und 2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in) Ansprechpartner/in Straße	stätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü - soweit uns bekann Hausnummer	gen können a üler/in sind z nt - nicht gew	ausschließlich auf das Konto des zutreffend. vährt. Telefon (Durchwahl) Ort	
Bestätigung der Schule/Kindertagess erfolgen!) 1. Die Angaben zur geplanten Fahrt und 2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden	stätte (Überweisung d zum/zur Kind-Schü - soweit uns bekann Hausnummer	gen können a üler/in sind z nt - nicht gew	ausschließlich auf das Konto des zutreffend. vährt. Telefon (Durchwahl) Ort	