

An den  
Kreisausschuss des Odenwaldkreises  
IV.10 Wohngeldbehörde  
Michelstädter Str. 12  
64711 Erbach

Fax-Nummer: 06062 70-130



Eingangsstempel:

**Bildung und Teilhabe – Schulausflüge und Klassenfahrten  
(Bestätigung der Schule)**

**Von dem Antragsteller / der Antragstellerin auszufüllen**

<b>Name</b> des Antragstellers:	
<b>Vorname</b> des Antragstellers:	
<b>Straße</b> und <b>Hausnummer</b> :	
<b>Postleitzahl</b> und <b>Wohnort</b> :	
<b>Aktenzeichen</b> (soweit vorhanden):	

**Angaben zum Kind / Jugendlichen:**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	

**Angaben zum Schulausflug / zur Klassenfahrt:**

Zeitpunkt der Schulausflugs / Zeitraum der Klassenfahrt:	
Reiseziel:	
Kosten des Aufenthaltes je Schüler/-in: (ohne Taschengeld)	

Von der Schule auszufüllen:

**Bestätigung des Anbieters:**

1. Die Angaben zu den Vertragsangaben / zur Vereinsmitgliedschaft bzw. zur Ferienfreizeit sind zutreffend
2. Andere Beihilfen / Zuschüsse werden – soweit uns bekannt – nicht gewährt

**Konto des Anbieters:**

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	

- Der Betrag wurde bereits vollständig von der Familie gezahlt
- Eine Teilzahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro wurde bereits von der Familie geleistet
- Der Betrag ist vollständig an die Schule zu zahlen

Bis zum \_\_\_\_\_ ist eine Anzahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu leisten

Bis zum \_\_\_\_\_ ist der Gesamtbetrag zu leisten.

**Ihr Ansprechpartner für Rückfragen ist:**

Name, Vorname:	
Telefonnummer:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stempel der Schule

Datenschutz und Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten:  
Unter [www.odenkreis.de/datenschutz](http://www.odenkreis.de/datenschutz) finden Sie die nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)  
erforderlichen Angaben.