Auszufüllen von den Eltern

Name Schule	Anlage 1 Zu § 5 Abs. 1)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Landkreis Börde Fachdienst Bildung Frau Kautschur Bornsche Straße 2	
39340 Haldensleben	Name der Erziehungsberechtigten
	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
	Telefon
an Schulfahrten Mein/ unser Kind:	Falle der Teilnahme des dritten und jedes weiteren Kindes
Termin der Schulfahrt:	
Ziel der Schulfahrt:	
in meinem/unserem Haushalt leben • zwei Kinder älter sind als das oben ge • für das oben genannte Kind kein Sozi • für das oben genannte Kind in den let (SGB II) bewilligt wurden	
tige Täuschung, Drohung, Bestechung hierbei um eine Straftat, die verfolgt wir	ch/wir durch unrichtige und unvollständige Angaben oder durch arglis- g erwirkt habe/n zurückzuzahlen sind. Darüber hinaus handelt es sich rd. erklärung durch den Leistungserbringer oder von diesem Beauftragte
Datum, Unterschrift der/des Erziehungs	sberechtigten/Elternteils

Auszufüllen von der Schule

Name Schule	Anlage 2 (zu § 5 Abs. 4)
Straße, Hausnummer	
Straise, maustrummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
	erordnung zu Vergünstigungen bei Schulfahr- ilienförderung des Landes Sachsen-Anhalt ember 2005 (GVBI.LSA S. 740)
Termin der Schulfahrt:	
2. Reiseziel:	
Anzahl der teilnehmenden Schüler:	
4. Anzahl der begleitenden Lehrkräfte:	
Kostenaufstellung	
a) Reisekosten:	
€	
b) Kosten für Unterkunft und Verpflegung:	
€	
c) Programmkosten für Besichtigung etc.:	
€	
Es wurden folgende Kosten festgestellt, die jede/	r teilnehmende Schüler/in zu zahlen hat,
€	
Ort, Datum	Stempel der Schule und Unterschrift der Schulleiterin, des Schulleiters

Landkreis Börde

Auszufüllen von der Schule

Name Schule	Anlage 3 (zu § 5 Abs. 4)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
releioii	
lienförderung des Landes Sachse rung sozialer	bei Schulfahrten gemäß § 8 Abs. 3 des Gesetzes zur Fami en – Anhalt (FamFöG LSA) und zur Neuordnung der Förde Beratungsangebote (FamBeFöG LSA) 3. August 2014 (GVBI.LSA Nr. 16/204)
Hier: Mittelabruf	
Gemäß beigefügter Aufstellung werd ge 2 ermittelten Leistungen (maxima	den für die dort genannten Personen die entsprechende Anla- al 100 € pro Person) beantragt:
Gesamtbetrag:	
Kontoverbindung:	
Kontoinhaber:	
Geldinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Adresse des Kontoinhabers:	
Ort, Datum	Stempel der Schule und Unterschrift der Schulleiterin, des Schulleiters