bzw. ausfüllen!	
\times	
s bitte ankreuzen	

X	
_	
euzen	
5	
w	
bitte	
des	
əffer	
Zutre	֡
N	

Jobcenter Zwickau **Team 968** Horchstraße 14 08058 Zwickau



Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines Ausfluges

(nicht für mehrtägige Klassenfahrten)

Unterschrift der Schule/Kindertageseinrichtung

1. Schüler/in bzw. Kind	
Name, Vorname	Geburtsdatum

Einwilligung

Datum

Mit der Antragstellung auf Gewährung der Leistung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule/Kindertageseinrichtung ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. In dem Fall kann eine ordnungsgemäße Leistungserbringung gegebenenfalls nicht mehr gewährleistet werden.

Datum			Unterschrift Antrags	steller/-in
2. Angaben zur Einrichtung und zu den Kosten				
Schule/Kindertageseinrichtung				Klasse/Gruppe
Art und Ziel des Ausfluges			Datum des Ausfluges	Kosten je Schüler/in bzw. k
				1
				:
Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite:				
nein ja, in Höhe von: €				
Die Teilnehmergebühren wurden von den Eltern bereits ar	n		bezahlt.	
Die Teilnehmerkosten sind spätestens bis zum Die Teilnehmerkosten sind spätestens bis zum 3. Bankverbindung Name Kontoinhaber			auf folgendes Konto	o zu überweisen:
3. Bankverbindung				
Name Kontoinhaber	1	Verwendungszwe	eck (maximal 27 Zeichen)	
0				
IBAN	1			
Ansprechpartner bei Rückfragen ist:				
Ansprechpartner bei Rückfragen ist: Herr/Frau			Telefonnr.:	
			L	

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung