



**Antrag auf einen Zuschuss vom Schulverein
zu einer Klassen-/Studienfahrt**
bitte ausgefüllt an klassenfahrt@gymb-la-schulverein.de mailen

Kurzbeschreibung der Klassen-/Studienfahrt (Klasse/Profil, Ziel, Zeitraum der Fahrt)
--

Name Schüler/Schülerin:	Klassenlehrer/in bzw. Tutor/in:
-------------------------	---------------------------------

Gesamtkosten der Klassen-/Studienreise:	Beantragte Kostenübernahme: (i.d.R. 75% der Gesamtkosten)
---	--

Name des Vaters:	Familienstand:	beschäftigt als:
Name der Mutter:	Familienstand:	beschäftigt als:
Anzahl der Kinder im Haushalt ohne Einkommen:		im Alter von:
<u>Nettoeinkommen der Familie (mtl.)</u>		
Lohn/Gehalt/Unterhalt Vater:	Lohn/Gehalt/Unterhalt Mutter:	
Kindergeld:	Renten:	
Sonstige Einnahmen:	Miete/Darlehensbelastung:	
Erhalten Sie mindestens eine der folgenden Leistungen: Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung), Leistungen im Rahmen des Asylbewerberleistungsgesetzes, Wohngeld oder Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz?*		
Ja/Nein:	bezogene Leistung/en:	
<u>Bestätigung der Richtigkeit der Angaben</u>		
Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller: (Erziehungsberechtigte/r)	
Bankverbindung des Antragstellers:	Kontoinhaber:	
	Bank:	IBAN:
Für Rückfragen:	Telefonnummer:	
	Emailadresse:	
*Bitte beachten Sie, dass Sie als Empfänger/in einer der angegebenen Sozialleistungen berechtigt sind, Leistungen des Hamburger Bildungspakets in Anspruch zu nehmen. Nähere Informationen unter https://www.hamburg.de/bildungspaket/		

Wird vom Schulverein
ausgefüllt

Datum Vergabebesitzung:	Betrag, über den abgestimmt wird:
Bemerkungen:	
Projektnummer:	_____
	Unterschrift Vorsitzende:r