

Antrag

auf Kostenübernahme im Zuge einer Klassenfahrt

1. Allgemeine Angaben

Name der Antrag stellenden Lehrkraft: _____

Tel: _____ E-Mail: _____ (für evtl. Rückfragen)

Name Schüler/in: _____ Klasse: _____

Höhe der Gesamtkosten: € _____

Höhe des beantragten Betrages: € _____

2. Kontodaten:

Kontoinhaber: Land Hessen, SG-Drittmittel-GAG oder –

Klassenkonto - Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

3. Angaben zum Antrag:

Art der Fahrt: _____

Bezieht die Familie des Kindes Sozialhilfe? Ja Nein

Begründung: Notwendigkeit über die Teilnahme aus pädagogischer Sicht:

Begründung: Warum stellt die Familie diesen Antrag?

Datum/Unterschrift beantragende Lehrkraft