

BG-Nummer

31506//

**Bildung und Teilhabe - Anlage 2****Mehrtägige Klassenfahrten**

<b>Angaben Leistungsberechtigte(r) / Erziehungsberechtigte(r)</b>		
Name	Vorname	Rufnummer
Anschrift	Ort	Email
<b>Angaben zum Kind</b>		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Die Abrechnung der Kosten erfolgt direkt mit dem Träger. Eine nachträgliche Erstattung vorgeleisteter Geldleistungen ist nur im begründeten Ausnahmefall möglich.

- Ich habe bereits Zahlungen für die mehrtägige Klassenfahrt geleistet.  
(Bitte weisen Sie die entsprechenden Zahlungen nach, z.B. durch Kontoauszüge)
- Ich habe noch keine Zahlungen für die mehrtägige Klassenfahrt geleistet.  
(Bitte lassen Sie die nachfolgende Bestätigung durch die Schule/KiTa/Kindertagespflege ausfüllen)

**Wichtige Hinweise zum Datenschutz:**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie in Ihrem Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter [www.jobcenter-rhein-berg.de](http://www.jobcenter-rhein-berg.de).

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o.g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträgern, Schulsozialarbeitern und externen Anbietern (z. B. Vereine, Schulen, Kita, Kindertagespflege, Lerninstitute, etc.) bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie die Kenntnisnahme der oben aufgeführten Hinweise zum Datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsberechtigte(r)

**Bitte wenden**

**Bildung und Teilhabe - Anlage 2**

<b>BG-Nummer</b> 31506//	<b>Name, Vorname des Kindes</b>	<b>Geburtsdatum des Kindes</b>
-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

**Mehrtägige Klassenfahrt**

\_\_\_\_\_ Ziel der Klassenfahrt

\_\_\_\_\_ Klassenfahrt von - bis

\_\_\_\_\_ Anschrift der Schule / KiTa / Kindertagespflege

Die Kosten betragen insgesamt \_\_\_\_\_ Euro, die Zahlung ist fällig

- in einer Summe zum \_\_\_\_\_
- in Teilzahlungen von \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_

Der Kosten werden gemäß der gesetzlichen Regelung auf das Konto des Anbieters überwiesen (**daher bitte unbedingt angeben**):

<b>Kontoinhaber/in</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Verwendungszweck</b>	

Voraussetzung bei diesen Fahrten ist, dass sie als Veranstaltung der Schule / KiTa / Kindertagespflege durchgeführt werden und somit keine privaten Veranstaltungen sind. Bei Fahrten von Schulen wird bestätigt, dass die Richtlinien für Schulfahrten des Landes Nordrhein-Westfalen eingehalten wurden.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Schul- / KiTa- / Kindertagespflegeleitung