

# Antrag auf Kostenübernahme für eine mehrtägige Fahrt mit der Schule/Kindertageseinrichtung

Folgende Leistung wird bezogen:  SGB II  § 2 AsylbLG  Wohngeld  
 SGB XII  § 3 AsylbLG  Kinderzuschlag

Aktenzeichen / BG- oder Kundennummer /  
BuT-Kennnummer (unbedingt erforderlich!) \_\_\_\_\_

Es handelt sich um eine:  Kitafahrt  
 Klassenfahrt  
 Sonstiges \_\_\_\_\_ (Projektfahrt, Schüleraustausch etc.)

## Angaben Teilnehmer/in:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag und -ort \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)  
\_\_\_\_\_

## Angaben Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Anschrift, falls abweichend \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

## Klassenfahrt / Studienfahrt / Projektfahrt / Kitafahrt

Von - bis	nach	Reisekosten (ohne Taschengeld!)
		EUR*

## Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Antrag auf Kostenübernahme

- Die Zahlung soll an die leistungsberechtigte Person (Sorgeberechtigte/r) erfolgen  
 Die Zahlung soll an die Schule/Lehrkraft/Einrichtung erfolgen, spätestens bis zum: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### \*Die folgenden Hinweise nehme ich zur Kenntnis:

Die vorstehend genannte Schulfahrt entspricht den geltenden Richtlinien für Schulfahrten und ist genehmigt. Die Gesamtkosten für Unterkunft, Verpflegung, Fahrgeld und Nebenkosten übersteigen nicht die Höchstkostensätze. Sofern die Schulkonferenz beschließt, eine höhere Zahl an Schulfahrten durchzuführen, dürfen die festgelegten Höchstkostensätze im Verlauf von zwei aufeinander folgenden Schuljahren einer Stufe nicht überschritten werden. Für Fahrten im Rahmen von internationalen Schülerbegegnungen etc. gelten die Höchstkostensätze nicht. Diese Kosten können zusätzlich beim Leistungsträger geltend gemacht werden.



# Antrag auf Kostenübernahme für eine mehrtägige Fahrt mit der Schule/Kindertageseinrichtung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Sorgeberechtigte/r

Stempel der Schule/Einrichtung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Schule/Einrichtung

## Wo ist der Antrag einzureichen?

Leistungsberechtigte nach dem **SGB II (Bürgergeld)**

An das:

Zuständige Jobcenter t.a.h

(die genaue Adresse ergibt sich aus dem Bewilligungsbescheid)

---

Leistungsberechtigte nach dem **SGB XII**

An das:

Zuständige Fachamt Grundsicherung und Soziales / Soziales Dienstleistungszentrum

(die genaue Adresse ergibt sich aus dem Bewilligungsbescheid)

---

Leistungsberechtigte nach dem **AsylbLG (§2 und §3)**

An die:

Behörde für Inneres und Sport,

Amt M , Referat M 43

Bargkoppelstieg 10-14

22145 Hamburg

E-Mail: [asylblg@amtfuermigration.hamburg.de](mailto:asylblg@amtfuermigration.hamburg.de)

---

Bezieherinnen und Bezieher von **Wohngeld und/oder Kindergeldzuschlag**  
(Wenn Sie Kinderzuschlag erhalten: Bitte aktuellen Bescheid der Familienkasse beifügen!)

An das:

Bezirksamt Eimsbüttel

Fachamt Grundsicherung und Soziales,

Bildung und Teilhabe – Abrechnungsstelle,

Grindelberg 62-66, 20144 Hamburg

E-Mail: [bildungundteilhabe@eimsbuettel.hamburg.de](mailto:bildungundteilhabe@eimsbuettel.hamburg.de)

**Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der  
Datenschutzgrundverordnung finden Sie hier:**

**<https://www.hamburg.de/eimsbuettel/datenschutzerklaerungen>.**

**Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch in Papierform.**