

**Kostenbestätigung / Kostenabforderung für  
eintägige Ausflüge der Kindertageseinrichtungen, der  
Kindertagespflege, des Hortes, des pädagogischen Mittagstisches  
ausschließlich für Leistungsberechtigte nach dem SGB II (ALG II, Sozialgeld)**

**Ausflug / Ausflüge**

am	nach	Kosten (z.B. für Fahrkarten, Eintrittsgelder)*
<b>Gesamt</b>		<b>EUR</b>

\*Taschengeld und Verpflegungskosten werden nicht gewährt.

Teilnehmer/in:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**unbedingt erforderlich**

**Kundennummer (ergibt sich aus dem Bewilligungsbescheid)**

Die Kosten sind von den Erziehungsberechtigten bereits verauslagt worden

An das:

**Fachamt Grundsicherung und Soziales – Bildung und Teilhabe – Abrechnungsstelle,  
Grindelberg 62-66, 20144 Hamburg**

zwecks Übernahme der Kosten und Überweisung auf das folgende Konto:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_  
Prüfziffer, Bankleitzahl, Kontonummer (20 Stellen)

BIC/ SWIFT-Code der Bank: \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

Stempel der Einrichtung
-------------------------

Hamburg, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_ Leitung der Einrichtung \_\_\_\_\_