

**Anschrift Antragsteller**  
**Bezirksamt Pankow von Berlin**  
Abt. Jugend, Wirtschaft und Soziales  
Jugendamt  
Teilhabefachdienst  
Tino-Schwierzina-Str. 32  
13089 Berlin

**Antrag auf Übernahme behinderungsbedingter Mehrkosten für eine  
Erholungsmaßnahme**

Name des Kindes:

Vorname:

Geb.-Datum:

Wohnanschrift:

Reisetermin:  
(vom-bis)

nach:

Erstantrag: ja

nein:

letzte Reise:

Träger:

Höhe der Kosten:

Beigefügte Unterlagen:

SBA + LaGeSo Bescheid (sofern vorhanden)

Zuordnung zum Personenkreis §2 SGB IX

Anlage: Anmeldebestätigung des Trägers

Bitte beachten Sie, dass eine Übernahme der Kosten nur bei Vollständigkeit der  
Unterlagen erfolgen kann. Diese müssen spätestens 8 Wochen vor Reisebeginn im  
Teilhabefachdienst eingegangen sein.

---

Datum/ Unterschrift Antragsteller