

Antrag auf Zuweisung von Mitteln für eintägige Veranstaltungen

an allgemeinbildenden Schulen (sog. Ausflüge, Wandertage, Exkursionen, Projekte gem. AV Veranstaltungen)

An die Schulleiterin/den Schulleiter

- Weiterleitung an das Bezirksamt -Schulamt-,, da **kein** entsprechendes Schulkonto besteht.
- Auszahlung durch die Schule, da ein entsprechendes Konto besteht (Kopie des Antrages an das zuständige Schulamt).

von der durchführenden Lehrkraft auszufüllen:

Hiermit beantrage ich die Zuweisung von Mitteln für den nachfolgenden eintägigen Schulausflug:

Schule: Klasse:

Schulausflug nach: am:

Name der Lehrkraft:

Kosten der BuT-Schüler/-in:	Fahrkosten <small>(pro Schüler/in)</small>	<input type="text"/>	x Anzahl (Schüler/in)	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
	Nebenkosten ¹⁾ <small>(pro Schüler/in)</small>	<input type="text"/>	x Anzahl (Schüler/in)	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
	<small>1) = Eintrittsgeld, aber kein Taschengeld, sowie keine Einzelverpflegung</small>		Gesamtsumme	<input type="text"/>	= <input type="text"/>

Das Geld soll möglichst bis zum bereitgestellt werden/ auf das u. g. Konto eingezahlt werden

Bankverbindung:

Kontoinhaber/-in:

Name der Bank:

IBAN-Nummer:

BIC-Code:

Verwendungszweck:

Der Betrag soll bar ausgezahlt werden

von der durchführende Lehrkraft nach dem Schulausflug auszufüllen:

An die Schulleiterin/den Schulleiter bzw. an das Schulamt

- Die bereitgestellten Mittel sind in voller Höhe verausgabt worden.
- Von den bereitgestellten Mitteln wurden€ nicht verausgabt und werden auf das Schulkonto bzw. an das Schulamt (Bezirkskasse unter Angabe des Kassenzeichens) zurück überwiesen.

Bemerkungen*:
(Anmerkungen zur Veranstaltung, Bankverbindung des Schulkontos, Angaben des Schulamtes)

Ort/ Datum Unterschrift der Lehrkraft Unterschrift Schulleitung + Schulstempel

Durch das zuständige Schulamt zur Kenntnis genommen und angewiesen:
Datum/ Stellenzeichen/ Name

Leistungsberechtigte Schülerinnen und Schüler:
 (Bitte unbedingt die Leistungsberechtigung gem. BerlinPass BuT ankreuzen)

Nr.	Name	Vorname	Geb.-datum	B1	B2	L
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>