Abrechnung der Kosten einer mehrtägigen Klassenfahrt bei Nichtteilnahme / vorzeitiger Heimreise

Ang	<u>aben zur mehr</u>	tägigen Klassenf	ahrt		
Schulnummer:		hule:		Klasse:	
Zeitraum von: bi		s:			
nac	:h (Reiseziel):				
Hein				üssen Mittel wegen Nichtteilr ach erfolgter Abrechnung ver	
Fürj	ede Schülerin/ je	den Schüler ist ein	gesonderter Abrechi	nungsvordruck zu verwenden	
An					
	Jobcenter				
	Sozialamt bei	m Bezirksamt			
	Wohngeldstel	le beim Bezirksamt			
	LAGeSo				
Kos	tenrechnung:				
gepl	ante Kosten:	€			
tatsächliche Kosten:		€			
Differenz:		€	zu erstattender Beti	rag:€	
Bem	nerkungen				
Mit	eilung des Leis	stungsträgers an	die Schule:		
Nr. Name, Vorname der Schülerin / des Schülers		Aktenzeichen/ BG-Nummer	Erstattungsbetrag Euro	Kassenzeichen (vom Leistungsträger anzugeben)	
1					
Ort/ Datum		Unterschrift der	· Lehrkraft	Schulstempel	

An			
Schule:		Schulnummer:	Klasse:
überwiesen werd	eitig genannte/-n Schüler/-in ist das Ka en sollen, durch den Leistungsträger ei eruch genommenen Mittel sind zu übe	ngetragen.	nt verbrauchten Mittel
Bankverbindun	g		
Kontoinhaber _			
IBAN _			
BIC Verwendungs- zweck			
	Name/Vorname der Schülerin des Schülers und Kassenzei	chen	
Ort/Datum	Unterschrift leisti	ıngsgewährende Stelle	Stempel