

## Stadtverwaltung Mainz 50-Amt für soziale Leistungen Kaiserstraße 3-5 55116 Mainz



Bildungs- und Teilhabepaket

Bestätigung von Ausflüge		durch die Schule bzw. K	ndertagesein	richtung	
		Einga	ngsstempel		
Kind, Jugendliche/r					
Familienname		Vorname/n			
Geburtsdatum	Klassenstufe		Aktenzeichen/Nummer der Bedarfsgemeinschaft		
Schule/Kindertageseinrichtung - nur von diesen auszufüllen					
Name der Einrichtung					
Straße   Hausnummer		PLZ   Ort			
Das o.g. Kind nimmt an folgen	der Veranstaltung teil:				
eintägiger Ausflug m	ehrtägige Klassenfahrt				
Ziel der Fahrt		Zeitraum	Kosten (ohne Tas	schengeld)	
Hiermit wird bestätigt, dass	s die Kosten für den o.g. Aus	sflug bereits bezahlt wurden.			
an einer Schulfahrt gemäß tenkonzeptes von der Schu	den Richtlinien für Schulfah	chten Kosten tragen, um zur E rten teilnehmen zu können, o waltungsvorschrift des Minis '05) genehmigt wurde.	lie im Rahmen d	es Schulfahr-	
Die Kosten wurden bislang	noch nicht bezahlt. Die Kos	ten sollen auf folgendes Kont	o erstattet werde	en.	
Name der/des Klassenlehrers/in (=K	ontoinhaber/in)				
Straße (Privatadresse zur Hinterlegung der Zahlungsdaten)		Ort		PLZ	
Geldinstitut		Ort des Geldinstitutes			
*IBAN		*BIC (nur fü	r ausländische Geldi	nstitute)	
Informationen zur Verwendung	g Ihrer Daten finden Sie unte	er www.mainz.de/dsgvo.			
Ort   Datum	ort   Datum Unterschrift Lehrkraft und Stempel der Schule bzw. Unterschrift und Stempel der Kindertageseinrichtung				