

Antrag auf Kostenübernahme für eine mehrtägige Schulfahrt

Folgende Leistung wird bezogen: ☐ SGB II ☐ § 2 AsylbLG ☐ Wohngeld
☐ SGB XII ☐ § 3 AsylbLG ☐ Kinderzuschlag

Aktenzeichen / BG- oder Kundennummer /
BuT-Kennnummer (unbedingt erforderlich!) _____

Angaben Teilnehmer/in

Name, Vorname	Geburtstag und -ort

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Angaben Sorgeberechtigte/r

Name, Vorname	Anschrift, falls abweichend	Telefonnummer

Schulfahrt

Von - bis	nach	Reisekosten (ohne Taschengeld!)
		EUR

Angaben zur Schulfahrt gemäß Ziffer 1.2 der Richtlinie für Schulfahrten

1. Es handelt sich um eine nach Ziffer 1.2.1 der Richtlinie verpflichtende Klassen- und Studienfahrten ins In- und Ausland oder Projektfahrt ja ☐ nein ☐

2. Es handelt sich um eine Schulfahrt nach Ziffer 1.2.2 der Richtlinie, wie zum Beispiel die Teilnahme an

- | | |
|---|--------------------------|
| Veranstaltungen schulischer Wettbewerbe | ☐ |
| Internationalen Schülerbegegnungen | ☐ |
| Schulpartnerschaften | ☐ |
| Schüleraustauschen, | ☐ |
| Ferienfahrten im Rahmen des Ganztags. | ☐ |

Angaben zur Fahrt nach Ziffer 1.2.2 der Richtlinie (zwingend erforderlich)

Wird die Fahrt entsprechend der schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt? ja ☐ nein ☐

Handelt es sich um eine Fahrt mit einer festen/bestimmten Gruppe? ja ☐ nein ☐

Bitte erläutern, um welchen Teilnehmer/innen-Kreis es sich handelt (Beispiele: Orchester, Klasse, Kurs...):

Antrag auf Kostenübernahme für eine mehrtägige Schulfahrt

Gehört die/der Teilnehmer/in zum genannten Personenkreis?

ja ☐ nein ☐

Zweck der Schulfahrt:

(Bitte gesondertes Blatt verwenden, falls der Platz nicht ausreicht)

Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen

☐ Die Zahlung soll an die leistungsberechtigte Person (Sorgeberechtigte/r) erfolgen

☐ Die Zahlung soll an die Lehrkraft erfolgen, spätestens bis zum: _____

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Geldinstitut:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift
Sorgeberechtigte/r

Stempel der Schule

Ort, Datum

Unterschrift Schule

Wo ist der Antrag einzureichen?

- Leistungsberechtigte nach dem **SGB II**: An das zuständige Jobcenter t.a.h
- Leistungsberechtigte nach dem **SGB XII**: An das zuständige Fachamt Grundsicherung und Soziales
- Leistungsberechtigte nach dem **AsylbLG (§2 und §3)**: Behörde für Inneres und Sport, Amt M
- Bezieherinnen und Bezieher von **Wohngeld und/oder Kindergeldzuschlag**:
An das: Bezirksamt Eimsbüttel, Fachamt Grundsicherung und Soziales,
Bildung und Teilhabe – Abrechnungsstelle,
Grindelberg 62-66, 20144 Hamburg

Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der Datenschutzgrundverordnung finden Sie hier: <https://www.hamburg.de/eimsbuettel/datenschutzerklaerungen>.
Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch in Papierform.

Stand: Juli 2026