

Anspruch nach Bundeskindergeldgesetz  
(Wohngeld, Zuschlag zum KG) an:

**Stadt Wilhelmshaven  
Der Oberbürgermeister  
-Jugendamt-  
Rathausplatz 1  
26382 Wilhelmshaven**

Anspruch nach SGB II  
(sog. „Hartz IV“) an:

**Jobcenter Wilhelmshaven  
Herderstr. 10  
26382 Wilhelmshaven**

**Bestätigung der Schule / der Kindertageseinrichtung über die Durchführung einer (Klassen-) Fahrt**

**Schülerin/Schüler bzw. Kind:**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ und Ort)
---

**Schule bzw. Kindertageseinrichtung:**

Bezeichnung (Name)	Klasse bzw. Gruppe
--------------------	--------------------

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ und Ort)
---

**Angabe zu (Klassen-) Fahrt:**

Reiseziel	Zeitraum (von- bis)
-----------	---------------------

Reisekosten pro Schülerin/Schüler bzw. Kind	Verwendungszweck
---	------------------

**Fälligkeit der Kosten (Datum und Höhe der Abschlagszahlung)**

--

**Zahlungen bitte auf folgendes Konto:**

IBAN	BiC
------	-----

Kontoinhaber (Vorname, Name)	Institut
------------------------------	----------

Bei Schulfahrten:

Ich bestätige hiermit , dass es sich bei der o.g. Schulfahrt um eine mehrtägige Fahrt im Sinne des RdErl. d. MK v. 10.01.2006 (in der z.Zt. gültigen Form) über Schulfahrten handelt.

Wilhelmshaven, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Klassenleiter/in  
bzw. Leiter/in d. KiTa

Stempel der Schule/KiTa