Leistungen nach § 34 SGB XII/§ 6 b BKGG

hier: Ausflüge/Klassenfahrten von Schulen und Kindertageseinrichtungen

für das Kind/Schüler/in:		
Name/Träger/Schule		
Adresse		
E-Mail-Adresse		
Ansprechpartner/in		a
Art, Ziel des Ausfluges	siehe beigefügtes Programm, beigefügte Einladung	
Datum	eintägiger Ausflug am	
	mehrtägige Klassenfahrt vom im Rahmen <i>schulrechtlicher</i> B	bis
Kosten	Fahrtkosten	€
	Eintrittsgeld für	€
	sonstiges	€
Zahlung bis spätestens	(Datum)	
Name Kontoinhaber/in:		Verwendungszweck
IBAN	1	BIC
Es erfolgt keine gesamr Würzburg,	melte Abrechnung für den Ausf	flug.
Ort, Datum Unterschrift, Stempel		Unterschrift, Stempel
nen. Mit Ihrer Unterschrift dok	umentieren Sie die Richtigkeit Ihre Prüfung der Maßnahme. Ansprüch	oder eine mehrtägige Klassenfahrt pla- er Angaben. Die Stadt Würzburg erhebt ne auf Leistungen oder Abrechnung der
Bitte legen Sie die Bestätig	ung vor:	
Stadt Würzburg Fachbereich Soziales Karmelitenstraße 43 97070 Würzburg		