



## Antrag auf Unterstützung für Bildung und Teilnahme an Klassenaktivitäten

**Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. zur volljährigen Antragstellerin**  
Vor- und Nachname

---

Telefonnummer (tagsüber)

E-Mail

---

---

**Persönliche Daten der Schülerin, für die die Leistung beantragt wird**  
Vor- und Nachname

Klasse

---

---

**Ich beantrage die Übernahme der Kosten/einen Zuschuss für... in Höhe von...**

---

---

**Haben Sie einen Antrag auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket der Stadt oder des Landkreises Regensburg gestellt?**

Ja

Nein

**Ich/wir erhalten für diese Fahrt auch Leistungen von der Bundesanstalt für Arbeit/dem Jugendamt bzw. ich habe/wir haben einen Antrag gestellt in Höhe von**

---

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben werden Unterstützungsleistungen zurückgefordert.**

---

(Ort/Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. Antragstellerin)