



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)