



**Auszufüllen von den Eltern**

**Anlage 1**  
Zu § 5 Abs. 1)

\_\_\_\_\_  
Name Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

Landkreis Börde  
Jugendamt  
Frau Dziubiel Bornsche  
Straße 2  
39340 Haldensleben

\_\_\_\_\_  
Name der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Selbsterklärung der Erziehungsberechtigten/Eltern gemäß § 5 Abs. 1 der Verordnung zu Vergünstigungen bei Schulfahrten (GVBl. LSA S. 740)**

**Antrag auf Kostenübernahme im Falle der Teilnahme des dritten und jedes weiteren Kindes an Schulfahrten**

Mein/ unser Kind: \_\_\_\_\_

Termin der Schulfahrt: \_\_\_\_\_

Ziel der Schulfahrt: \_\_\_\_\_

**Fragen an die Erziehungsberechtigten:**

Wie viele Kinder haben Sie? \_\_\_\_\_

Für wie viele Kinder bekommen Sie Kindergeld? \_\_\_\_\_

Wie viele Kinder leben bei Ihnen im Haushalt? \_\_\_\_\_

Welchen Altersrang hat das Kind? \_\_\_\_\_

Bekommen Sie für Ihre Kinder Sozialleistungen? \_\_\_\_\_

Nein

Ja

**Wenn ja, bitte zu treffendes ankreuzen**

ALG II

Sozialgeld

Kinderzuschlag

Wohngeld

Hilfe zum Lebensunterhalt

Andere Sozialleistungen

**Ich erkläre, dass alle oben genannten Angaben richtig und vollständig sind.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/Elternteils



**Auszufüllen von der Schule**

**Anlage 2**  
(zu § 5 Abs. 4)

\_\_\_\_\_  
Name Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Zusammenstellung der Kosten gemäß der Verordnung zu Vergünstigungen bei Schulfahrten nach § 8 Abs. 3 des Gesetzes zur Familienförderung des Landes Sachsen-Anhalt (FamFöG LSA) vom 19. Dezember 2005 (GVBl.LSA S. 740)**

1. Termin der Schulfahrt: \_\_\_\_\_
2. Reiseziel: \_\_\_\_\_
3. Anzahl der teilnehmenden Schüler: \_\_\_\_\_
4. Anzahl der begleitenden Lehrkräfte: \_\_\_\_\_

**Kostenaufstellung**

- a) Reisekosten:  
€ \_\_\_\_\_
- b) Kosten für Unterkunft und Verpflegung:  
€ \_\_\_\_\_
- c) Programmkosten für Besichtigung etc.:  
€ \_\_\_\_\_

Es wurden folgende Kosten festgestellt, die jede/r teilnehmende Schüler/in zu zahlen hat,

€ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule und  
Unterschrift der Schulleiterin, des Schulleiters



**Auszufüllen von der Schule**

**Anlage 3**  
(zu § 5 Abs. 4)

\_\_\_\_\_  
Name Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Verordnung zu Vergünstigungen bei Schulfahrten gemäß § 8 Abs. 3 des Gesetzes zur Familienförderung des Landes Sachsen – Anhalt (FamFöG LSA) und zur Neuordnung der Förderung sozialer Beratungsangebote (FamBeFöG LSA)  
i.d.F vom 13. August 2014 (GVBl.LSA Nr. 16/204)**

**Hier: Mittelabruf**

Gemäß beigefügter Aufstellung werden für die dort genannten Personen die entsprechende Anlage 2 ermittelten Leistungen (maximal 100 € pro Person) beantragt:

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_

**Kontoverbindung:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule und  
Unterschrift der Schulleiterin, des Schulleiters