



Antrag auf Zuschuss zur Klassenfahrt durch den Förderverein

Der Förderverein Gauß Gymnasiums e.V. bezuschusst satzungsgemäß Klassenfahrten für Schülerinnen und Schüler, deren Erziehungsberechtigte für diese Kosten

1. keinen Anspruch auf eine Leistung der Stadt aus dem Paket „Bildung und Teilhabe“ (BuT) haben, die aber
2. dennoch wirtschaftlich nicht in der Lage sind, die Fahrtkosten in voller Höhe aus eigenen Mitteln zu bezahlen.

Anspruch auf BuT haben z.B. Personen, die ALG II („Hartz IV“) beziehen, aber auch Empfänger von Wohngeld oder eines Kinderzuschlages sowie Asylbewerber. Über die Schulleitung oder Frau Buhl können die Kontaktdaten des zuständigen Amtes der Stadt Gelsenkirchen erfragt werden, bei dem Anträge auf BuT gestellt werden können oder eine Beratung erfolgen kann.

Besteht kein Anspruch auf BuT, so muss dem Förderverein mit dem Antrag auf Förderung eine schriftliche Begründung vorgelegt werden, in der die Notwendigkeit einer finanziellen Unterstützung erklärt wird. Der Förderverein behält sich ggf. zusätzlich eine vertrauliche Rücksprache mit dem Klassenlehrer vor, um die Notwendigkeit einer Förderung beurteilen zu können. Der Vorstand des Fördervereins beschließt dann kurzfristig nach Eingang des Antrages über diesen und informiert die Beteiligten. Wenn der Förderverein den Antrag bewilligt, werden die anfallenden Kosten der Klassenfahrt in der Regel bis zur Hälfte übernommen, höchstens jedoch EUR 200,- pro Schüler / Schülerin. Der bewilligte Betrag wird dann auf das entsprechend eingerichtete Konto für die Klassenfahrt überwiesen.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich für meine/n Sohn/Tochter _____,

Klasse _____, einen Zuschuss für die Klassenfahrt nach _____

vom _____ bis _____ .

Klassenlehrer/in: _____

Die Kosten der Klassenfahrt belaufen sich auf _____ €.

Antragsteller/in:

Name, Vorname _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Email: _____

Telefonnummer: _____



Erläuterung / Begründung:

Konto für Klassenfahrt:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Ich bin / wir sind kein(e) Leistungsempfänger nach dem SGB II und erhalte(n) deswegen keine Finanzierung der beantragten Kosten über Bildung und Teilhabe.

Hiermit bestätige(n) ich/wir, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Vermerke Förderverein: