

Datenschutzhinweis

Es ist mir bewusst, dass die über dieses Formular erfassten und bei der Stadt Gießen eingereichten Daten automatisiert verarbeitet werden. Ich stimme zu, dass die Stadt Gießen die Daten elektronisch verarbeitet und **nur zur Erfüllung meines Anliegens** speichert.

Weitere Hinweise zur Datenerhebung und -speicherung in der Datenschutzerklärung unter www.giessen.de/Datenschutzerklärung.

| | |
|----------------------|---------------------|
| Name, Vorname | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

Antrag auf Beihilfe für eine Klassenfahrt

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Universitätsstadt Giessen
 Schulverwaltungsamt
 Berliner Platz 1
 35390 Giessen

Für Rückfragen:

Telefon

0641 306-2527

E-Mail

hildegard.ziegler@giessen.de

Telefax

0641 306-2526

Ich bin tagsüber unter folgender Telefon-Nr. erreichbar (freiwillige Angabe):

Falls Sie den Antrag nicht am PC ausfüllen, füllen Sie ihn bitte in Druckschrift aus!

| Antragsteller | |
|---------------------------------------------|----------|
| Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Postleitzahl: | Wohnort: |

| Ich beantrage Beihilfe für meine Tochter/meinen Sohn |
|------------------------------------------------------|
| Name, Vorname des Kindes: |

| Angaben zur Klassenfahrt | |
|--------------------------|---------|
| Datum von: | bis: |
| Fahrziel: | |
| Name der Schule: | Klasse: |

| Im Haushalt leben | | | |
|-------------------|---------------|--------------|-------|
| | Name, Vorname | Geburtsdatum | Beruf |
| 1 | Antragsteller | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

| Einkommen (bitte alle Einnahmen einzeln eintragen; z.B. Lohn, Gehalt, Witwen- und Waisengelder, Renten, Unterhaltszahlungen, Kindergeld, u. a.) | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|
| Name, Vorname | Einnahmeart | Monatl. Betrag (netto) |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |

| Angaben zur Miete | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Monatliche Kaltmiete ohne Heizung und Nebenkosten: | |
| Erhalten Sie Wohngeld? <input type="checkbox"/> ja Betrag: _____ € | <input type="checkbox"/> nein |

| Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind. | |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |