

Schule	Datum
--------	-------

Bestätigung der Schule über die Durchführung  
 eines eintägigen Ausfluges     einer mehrtägigen Klassenfahrt

**Für den Schüler**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	

**In der Schule**

Name	Klasse
Anschrift	

**Angaben zum/r Ausflug / mehrtägigen Klassenfahrt**

Art des/r Ausfluges / Fahrt	Zeitraum
Kosten je Schüler (ohne Taschengeld)	

Ansprechpartner/in der Schule	Telefonnummer
-------------------------------	---------------

Die übernommenen Kosten für den eintägigen Ausflug / die mehrtägige Klassenfahrt sollen auf unser Schulkonto überwiesen werden.

Name der Bank/Kreditinstitut	BIC	IBAN
Verwendungszweck		

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Schüler/in an dem/r Schulausflug / (Klassen-)Fahrt teilnimmt.

**Bei einer Nichtteilnahme werden die bewilligten Kosten automatisch durch die Schule an das Sozialamt der Stadtverwaltung Eisenach (Wartburg-Sparkasse, Konto 2003, BLZ 840 550 50, SWIFT-BIC: HELADEF1WAK, IBAN DE57 8405 5050 0000 0020 03 unter Angabe des Verwendungszwecks und dem Namen des/r Schülers/in zurückgezahlt.**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrer / Direktor/in