

## Angaben der Erziehungsberechtigten / der bzw. des volljährigen Schüler/in/s

Das Schreiben muss im Original in der Schule vorliegen.

**Teil I** (von der Schule auszufüllen):

**Schule:** Regionale Schule „Siegfried Marcus“ Malchin  
Rudolf Fritz Straße 8a  
17139 Malchin

**Klasse:** 6b

**Zeitraum/Datum der Fahrt:** 30.03.2020 - 02.04.2020

**Reiseziel:** Stralsund

**Betrag der nichterstattungsfähigen Stornokosten:** 31,84 €

**Teil II** (durch den Antragsteller auszufüllen):

Für die/den Schüler/in \_\_\_\_\_ ist die Überweisung des oben  
genannten Betrages auf folgendes Konto zu entrichten:

**Name des Kontoinhabers:**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**Kontonummer (IBAN):**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut (BIC):**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**Sollten Sie die Leistung über das Teilhabegesetz erhalten haben, dann tragen Sie hier zusätzlich die  
Kontodaten des Leistungserbringers ein.**

**Name des Kontoinhabers:**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**Kontonummer (IBAN):**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut (BIC):**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter/ Volljährige/r Schüler/in

<sup>1</sup> Füllen Sie diese Felder direkt in einem PDF-Programm aus oder per Hand in Druckbuchstaben. Dies korrekte Lesbarkeit muss sichergestellt werden.