



Name und Anschrift der Schule
Bankverbindung (Kontoinhaber, IBAN)
Zeitraum (von – bis) und Ziel der Klassenfahrt
Ort der Unterbringung am Zielort (z. B. Jugendherberge, Pension, Hotel mit Namen)
Teilnehmer/in (Name, Vorname, Geburtsdatum) Klasse

Mit der von des/der oben genannten Schüler/in besuchten Klasse oder Kursverband soll die nachfolgend näher beschriebene Klassenfahrt durchgeführt werden. An dieser Veranstaltung soll auch die/der bezeichnete Schüler/in teilnehmen.

Es handelt sich um eine sog. Abschlussfahrt, da die Klasse bzw. der Kursverband den angestrebten Schulabschluss erreichen wird.

Art der schulischen Veranstaltung	
<input type="checkbox"/> Schullandheimaufenthalt	<input type="checkbox"/> Schüleraustausch*
<input type="checkbox"/> Schulwanderung/Klassenfahrt	<input type="checkbox"/> Freizeit*
<input type="checkbox"/> Studienfahrt	<input type="checkbox"/> sonstige Veranstaltung*
<input type="checkbox"/> Internationale Begegnung	-----

*Bei diesen Veranstaltungen sind nähere Informationen dazu erforderlich, dass es sich um eine solche nach den WRL handelt.

Kosten der Klassenfahrt je Teilnehmer*
--

*Taschengeld für persönliche Ausgaben ist nicht Bestandteil der Veranstaltungskosten und darf nicht aufgeführt bzw. berücksichtigt werden.

Fälligkeit (bis wann muss die Fahrt bezahlt werden) **Datum:** . .

Fahrtkosten für die Hin- und Rückfahrt, Transfer** _____ EUR

Unterkunftskosten** _____ EUR

Verpflegungskosten** _____ EUR

Nebenausgaben** (gem. Ausflüge, Eintrittsgelder u. ä.) _____ EUR

****Alle Felder sind auszufüllen**

Gesamtkosten ===== EUR

./ Zuschuss der Stadt Bochum (Schulverwaltungsamt, Jugendamt, sonst. Dienst.)

./ Zuschuss des Landes ./ Zuschuss von Stiftungen o. ä. Förderinstitutionen _____ EUR

./ Zuschuss des Schulfördervereins (**nicht zutreffendes bitte streichen**)

Betrag des/der Teilnehmer/in ===== EUR

Es wird die Richtigkeit der vorstehenden Angaben über die geplante Veranstaltung nach den Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten (WRL) des Landes NRW und die Genehmigung durch mich gem. Ziff. 3 WRL bescheinigt.	Stempel der Schule
_____ Datum, Unterschrift des/der Schulleiter/in	

Ich bin einverstanden, dass der Anbieter sowohl eine Auskunft über die Leistungen erteilen darf als auch eine Mitteilung über die gewährten Leistungen erhält.

Bochum, den _____ **Unterschrift des Erziehungsberechtigten** _____