



### 3. Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf (lt. Ausbildungsvertrag)	Beginn der Ausbildung (lt. Ausbildungsvertrag)
Name des Ausbildungsbetriebes	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	

Ausbildungsstätte, in der lt. Ausbildungsvertrag der überwiegende Teil der betrieblichen Ausbildung erfolgt, ▶ falls abweichend vom Ausbildungsbetrieb (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)
--

### 4. Berufsschule

Name der Berufsschule
Anschrift des Berufsschulstandorts (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

### 5. Gesamtzeit mit den öffentlichen Verkehrsmitteln

Die Hin- und Rückfahrt zwischen Wohnung bzw. Ort des gewöhnlichen Aufenthalts und Berufsschule beträgt mit öffentlichen Verkehrsmitteln:	_____ Stunden _____ Minuten
--	-----------------------------

### 6. Art der Unterkunft

 Wohnheim

 andere Unterbringungsform

Name der Unterkunft	
Anschrift der Unterkunft (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer der Unterkunft	E-Mail-Adresse der Unterkunft

### 7. Zeiträume der auswärtigen Unterbringung im Rahmen des Berufsschulunterrichts

Lfd. Nr.	Anreisetag*	Erster Unterrichtstag*	Letzter Unterrichtstag*	Abreisetag*	Anzahl der Übernachtungen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
* Datum (TT.MM.JJJJ)					<b>Summe der Übernachtungen:</b>

## 8. Kosten für Unterkunft und Verpflegung

In den in Ziffer 7 angegebenen Zeiträumen sind mir nachweislich nachfolgende Kosten für Unterkunft und Verpflegung entstanden:

Unterbringungskosten _____ EUR	▼ darin enthalten: <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Frühstück + weitere Mahlzeit <input type="checkbox"/> Vollverpflegung
-----------------------------------	---

Sofern keine Verpflegung bzw. nur eine Teilverpflegung in der Unterkunft erfolgte, sind mir nachfolgende Kosten für die Selbstverpflegung entstanden:	
<input type="checkbox"/> ohne Nachweis**	<input type="checkbox"/> mit Nachweis: _____ EUR

\*\* Wird kein Nachweis über die Selbstverpflegung erbracht, wird eine Tagespauschale in Höhe von 9,60 EUR gem. Nr. 4 (5) RL-Unterkunft-Verpflegung als Richtwert für die Vollverpflegung angenommen.

## 9. Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass die von mir getätigten Angaben im Antrag wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Zuschüsse an die Bewilligungsbehörde zurückzuerstatten sind.

Sofern im Verfahren nur eine sorgeberechtigte Person das Recht des Minderjährigen wahrnimmt, bestätigt die Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten, dass ein alleiniges Sorgerecht oder ein Einvernehmen mit der weiteren sorgeberechtigten Person vorliegt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der allgemeinen Hinweise zur Verarbeitung der Daten: Bei der Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten werden die Bestimmungen aus der Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes eingehalten. Nähere Hinweise zum Datenschutz können Sie der Internetseite des jeweiligen für den Antrag zuständigen Landkreises/der kreisfreien Stadt entnehmen. Sie erhalten auch weitere Informationen von der jeweiligen Sachbearbeitung des Schulverwaltungsamtes bzw. Bürgerservice.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Berufsschüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

### Anlagen

Anlage A – Bestätigung der Berufsschule (erforderlich)

Anlage B – Abtretungserklärung

## Bestätigung der Berufsschule

Der/Die Berufsschüler/in \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

hat die für die Ausbildungsstätte zuständige Stelle in einem dualen Ausbildungsgang im

1. Schulhalbjahr des Schuljahres \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2. Schulhalbjahr des Schuljahres \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

an \_\_\_\_\_ Tagen in der Klasse \_\_\_\_\_

ordnungsgemäß besucht.

Er/Sie hat an folgenden Tagen gefehlt:

unentschuldigt: \_\_\_\_\_

entschuldigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Abtretungserklärung

Sofern der Zuschuss nicht an die/den Berufsschüler/in bzw. die/den Personensorgeberechtigte/n überwiesen werden soll, ist die nachfolgende Abtretungserklärung der/des anspruchsberechtigten Berufsschülerin/ Berufsschülers bzw. der/des Personensorgeberechtigten auszufüllen.

Meinen Anspruch auf Zuschüsse trete ich,

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

an folgende/n Abtretungsempfängende/n ab:

Name der Abtretungsempfängerin/des Abtretungsempfängers	
Anschrift der/des Abtretungsempfängenden (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kontoinhaber/in (Vor- und Nachname)	Kreditinstitut
IBAN	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift