

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b BKGG i.V.m. § 28 SGB II  
**- Kostenübernahme für Ausflüge einer Kindertageseinrichtung -**

Märkischer Kreis FD 71 <b>Kreishaus II Altena</b> Bismarckstraße 17 58762 Altena
--

Ich erhalte Wohngeld und Kindergeld  
 Ich erhalte Kinderzuschlag

**Antragsteller/in**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)	

**Betroffenes Kind**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

**Name der Kindertageseinrichtung**

Anschrift	PLZ	Ort
-----------	-----	-----

Ich beantrage Überweisung an den Leistungsträger – Bankverbindung auf der Bescheinigung

Ich beantrage Kostenerstattung – bitte Bankverbindungsdaten angeben:

Bankverbindung – Name Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN	BIC	
Kontoinhaber (wenn anders als oben) Name, Anschrift		

**Erforderliche Unterlagen bei Kostenerstattung:**

- Bescheid über Wohngeld / Kinderzuschlag
- Bescheinigung der Kindertageseinrichtung (Vordruck)
- Nachweis der Vorleistung

**Erforderliche Unterlagen bei Überweisung an den Leistungsträger:**

- Bescheid über Wohngeld / Kinderzuschlag
- Bescheinigung der Kindertageseinrichtung (Vordruck)

Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite:  
<https://www.maerkischer-kreis.de/der-kreis/Info-Artikel13-DSGVO.php>

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_