



SCHULBEDARF



Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Beachten Sie die Infos.

Wir beziehen folgende Leistungen:

☐ **Kinderzuschlag*** ☐ **Wohngeld*** ☐ SGB II ☐ SGB XII ☐ Asyl

**Bitte fügen Sie Ihren Bescheid über Kinderzuschlag oder Wohngeld bei.*

**VON DEN ELTERN
AUSZUFÜLLEN**

Aktenzeichen	Nachname und Vorname der Mutter oder des Vaters	Geburtsdatum der Mutter, des Vaters
Telefonnummer	Straße, Hausnummer	Wohnort

Persönliche Daten des Kindes:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum des Kindes
----------	---------	-------------------------

Das Kind besucht eine allgemeine oder berufsbildende Schule.

Name und Ort der Schule	aktuelle Klassenstufe
-------------------------	-----------------------

Eine Schulbescheinigung (ist ab 15 Jahren erforderlich) ☐ liegt vor ☐ wird nachgereicht

Wir möchten einen Zuschuss zum Kauf von Schulmaterial in Anspruch nehmen.

(Auszahlung in Höhe von 130 € zum 1. August und 65 €* zum 1. Februar)*

im Schuljahr

20 / 20

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN

DE

Kontoinhaber/in

Bitte überweisen Sie mir die Zuschüsse für den Schulbedarf.

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Mutter/Vater, gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in

*Stand 05.2025