



<h2>Schulbedarf</h2> <p>Antrag auf Leistungen aus dem Bildungspaket für den persönlichen Schulbedarf</p>	Tag der Antragstellung
	Stempel Antragseingang

1. Antragsteller (Mutter, Vater oder gesetzlicher Vertreter des Kindes)				
Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand	Geschlecht
Hier können Sie Ihre Telefonnummer (mit Vorwahl) und/oder E-Mail-Adresse für mögliche Rückfragen eintragen.				

2. Kind, das den Schulbedarf benötigt				
Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name und Anschrift der Schule			Klasse	
Hinweis: Bitte ab 15 Jahre eine <u>Schulbescheinigung</u> beifügen.				

3. Ich bzw. das Kind/der Jugendliche bezieht folgende Leistungen bzw. habe/hat diese beantragt:	
Hinweis: Bezieher von Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld) und Bezieher von Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) bzw. nach dem Asylbewerberleistungsgesetz müssen keinen Antrag auf Schulbedarf stellen. Diese erhalten die Leistung für den Schulbedarf automatisch gewährt.	
<input type="checkbox"/> Wohngeld	Wichtig: bitte <u>Wohngeldbescheid</u> beifügen!
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Wichtig: bitte <u>Bescheid über den Kinderzuschlag</u> beifügen!

Bitte wenden!





4. Bankverbindung

Name der Bank		Bankleitzahl	Kontonummer
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
IBAN		BIC	
Name des Kontoinhabers			

5. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller	Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern
--	--

