
Name der Schule

Ort und Datum

Schlussabrechnung

Hiermit bestätige ich, dass der / die Schüler/in _____
Name des Schülers / der Schülerin

an der Klassenfahrt vom _____ bis _____
nach _____ teilgenommen hat
und folgende Kosten für o.g. Schüler/in entstanden sind:

Unterkunft (ggf. inkl. Verpflegung):	€
Verpflegung:	€
Fahrtkosten:	€
Reiserücktrittversicherung:	€
Eintrittsgelder:	€
gemeinsame Aktivitäten:	€
Sonstiges:	€
Summe Ausgaben:	€
<u>abzüglich</u> Spenden / Zuschüsse / sonstige zweckgebunden Einnahmen	€
Zwischenergebnis:	€
Vorauszahlung d. Schülers / d. Schülerin / Eltern / Jobcenter	€
Nachzahlung / Überzahlung:	€

Hinweis: Sollte sich eine Überzahlung von weniger als 50,00 € ergeben, wird seitens des Jobcenter Dithmarschen auf eine Rückforderung wegen Geringfügigkeit verzichtet (§ 40 Abs. 1 Nr. 2 SGB II).

Ich bitte Sie, den **Nachzahlungsbetrag** auf folgendes Konto zu überweisen:

Klassenkonto Konto der Eltern / des Schülers / der Schülerin

Den **Überzahlungsbetrag**

- werde ich auf das Konto des Jobcenter Dithmarschen erstatten. Bitte teilen Sie mir die Bankverbindung und das Kassenzeichen mit.
- habe ich bereits an den Schüler / die Schülerin / die Eltern ausgezahlt / überwiesen.

(Unterschrift Fahrtleiter/in und Stempel der Schule)

(Tel.-Nr. o. E-Mail-Adresse für evtl. Rückfragen)