

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion  
Referat 32  
Postfach 13 20

54203 Trier

über die Berufsbildende Schule

**Ort, Datum**

Die Schülerin/der Schüler  
besucht seit \_\_\_\_\_ die

- GRUNDSTUFE (1. Lehrjahr)  
 FACHSTUFE I (2. Lehrjahr)  
 FACHSTUFE II (3. Lehrjahr)

*Beim Besuch einer länderübergreifenden  
Fachklasse ab der Grundstufe ist dem Erstantrag  
die Genehmigung der ADD beizufügen.*

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Unterkunft- und Verpflegungskosten sowie den Fahrtkosten an Berufsschüler im Blockunterricht**

Es handelt sich um die berufliche Erstausbildung:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Name und Vorname der Schülerin/des Schülers) / (Geburtsdatum) / (Ausbildungsberuf)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift und E-Mail-Adresse/(Telefonnummer) der Schülerin/des Schülers)

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift und E-Mail-Adresse/(Telefonnummer) des Ausbildungsbetriebes)

**Für folgende Unterrichtsblöcke wird ein Zuschuss beantragt:**

Unterrichtsblock		Zahl der notwendigen kostenpflichtigen Übernachtungen während des Blockunterrichts	Gesamtaufwand für Unterkunft und Verpflegung in € (Bei Selbstverpflegern nur Gesamtaufwand für Unterkunft. Verpflegungsaufwand wird geschätzt.)
vom	bis		
(1)			€
(2)			€
(3)			€
(4)			€
<b>Gesamtsumme:</b>			€

Rechnungen über die  
entstandenen  
Übernachtungskosten  
SIND beizufügen!

Kassenzettel über die  
Verpflegung werden  
NICHT benötigt, da  
die Kosten geschätzt  
werden!

**BESTÄTIGUNG DER BERUFSSCHULE**

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- siehe gesonderte Bescheinigung
- Die o. g. Angaben bezüglich des Blockunterrichts  
und die Zahl der Aufenthaltstage werden bestätigt.  
Unentschuldigte Fehltage liegen nicht vor bzw.  
sind oben ausgewiesen.
- Die Teilnahme an einer Gemeinschaftsverpflegung  
war nicht möglich.
- Die zuständige Berufsschule wird besucht.
- Eine tägliche Hin- und Rückfahrt war nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schulleiterin/des  
Schulleiters und Siegel

**Der Zuschuss soll überwiesen werden an:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank/Postgiroamt: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN:

D	E																		

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Hinweis:** unvollständige Anträge – fehlende Angabe zur Erstausbildung, Rechnungen, Bestätigung der  
Berufsschule, Anschrift des Ausbildungsbetriebes – können nicht bearbeitet werden.  
Es erfolgt eine Rücksendung der kompletten Unterlagen!

**(Bitte Blatt 2 des Antragsformulars beachten!)**

**Angaben zu vorrangigen Leistungen:**

Beziehen Sie im Zusammenhang mit Ihrer Teilnahme am Blockunterricht Leistungen eines Rehabilitationsträgers nach dem Sozialgesetzbuch – Neuntes Buch?

nein             ja, die entsprechenden Ablichtungen sind beigefügt

**Angaben zu den Fahrtkosten:**

**Hinweis:** Die Fahrten zwischen dem Ort der Unterkunft und dem Unterrichtsort sind nicht

Art des benutzten Verkehrsmittels (Bahn, Bus, Pkw):

Bahn             Bus             PKW

Einfache Entfernung zwischen Heimatwohnort und Ort der Unterkunft während des Blockunterrichts:

\_\_\_\_\_ km

Fahrdauer (einfache Fahrtstrecke):

\_\_\_\_\_ Stunde/n

Anzahl der einfachen Fahrten zwischen Heimatwohnort und Ort der Unterkunft:

\_\_\_\_\_

Tatsächlich entstandene Fahrtkosten (Bei Benutzung des ÖPNV bitte Fahrkarten beifügen, Tankbelege werden nicht benötigt):

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift