

Antragstellung auf Basis der Richtlinie des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg zur Gewährung von Erstattungen von Stornierungskosten im Falle von Absage/Stornierung von Schulfahrten aufgrund der Corona-Krise 2020 (RL-Corona-Storno-Schulfahrten)

<p><b>An</b></p> <p><input type="checkbox"/> die Zentrale Bezügestelle des Landes Brandenburg (ZBB)<sup>1</sup></p> <p><input type="checkbox"/> das Staatliche Schulamt Cottbus<sup>2</sup> Bleichenstr. 1 03046 Cottbus</p>
--

## Antrag

auf Gewährung von Hilfeleistungen zum Ausgleich von Kosten wegen Absage/Stornierung von Schulfahrten aufgrund der Corona-Krise 2020

Träger von Schulen in freier Trägerschaft stellen bitte nur einen Antrag und füllen hierzu die Felder 2. bis 5. für jede Schule gesondert aus.

1. Angaben zur/zum Antragstellerin/Antragsteller (s. Nummer 2 der Richtlinie)	
Name, Vorname, Funktion bzw. bei Schulen in freier Trägerschaft: Name des Trägers inkl. Angaben zum/zur Vertretungsberechtigten	
Anschrift (bei Schulen in freier Trägerschaft: Anschrift des Trägers)	
Telefonnummer (für mögliche Rückfragen)	E-Mail-Adresse (für mögliche Rückfragen)

2. Angaben zur Schule	
Name der Schule	Schulnummer
Anschrift der Schule (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
Klasse(n)/Kurs(e), für die/den die Schulfahrt geplant war*	
1.	2.

\*ggf. gesondertes Blatt verwenden.

<sup>1</sup> Sofern es sich um eine Schule in öffentlicher Trägerschaft handelt.

<sup>2</sup> Sofern es sich um eine oder mehrere Schulen in freier Trägerschaft handelt.

3. Angaben zur Schulfahrt	
Die Schulfahrt wurde genehmigt am/von	Datum des genehmigten Schulfahrtenprogramms gem. Nr. 1 Abs. 5 VV Schulfahrten (nur bei öffentlichen Schulen)
Die Unterkunft wurde gebucht am	storniert am
Die Unterkunft ist ein/e: <input type="checkbox"/> Jugendfreizeiteinrichtung <input type="checkbox"/> Pension/Hotel <input type="checkbox"/> andere Form der Unterkunft	
Name, Anschrift und ggf. Tel.-Nr. des Beherbergungsunternehmens	
Ggf. Handelsregister-Nr., falls bekannt	
Die An-/Abreise wurde gebucht am	storniert am
Die An-/Abreise war gebucht per (Mehrfachnennung möglich): <input type="checkbox"/> Flug <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Name, Anschrift und ggf. Tel.-Nr. des/der Transportunternehmen/s	
Ggf. Handelsregister-Nr., falls bekannt	
<b>Nur für öffentliche Schulen:</b> Die Schulfahrt wurde im PTravel/REIKO angelegt unter der Nr.: HV-	
Angaben zu Art, Buchung und Stornierung sonstiger Leistungen (ggf. gesondertes Blatt beifügen):	

4. Aufstellung der entstandenen Kosten		
Nachweis vom (Datum), erstellt durch (Vertragspartner), aus dem die nach Stornierung verbleibenden Kosten hervorgehen	Betrag	davon für €
		Unterkunft
		Transport
		Sonstiges

Kosten insgesamt (€)		
davon werden unter Berücksichtigung der Erklärungen unter Nr. 7 folgende Kosten geltend gemacht (€)		

<b>5. Anlagen zum Antrag</b>
<p>Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beigelegt: (Nicht vollständig eingereichte Anträge werden zurückgesendet!)</p> <p><input type="checkbox"/> Stornorechnungen bezüglich sämtlicher geltend gemachter Posten.</p> <p><input type="checkbox"/> Ggf. Abtretungserklärung(en), sofern der Vertragspartner nicht mit dem Antragsteller identisch ist.</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis für Härtefallregelung nach Nr. 3.6 der Richtlinie.</p>

<b>6. Auszahlung</b>				
Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Kontoinhaber/in</td> <td style="width: 50%;">IBAN</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Kontoinhaber/in	IBAN		
Kontoinhaber/in	IBAN			

<b>7. Erklärung</b>				
<p>Ich versichere, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ich alle Angaben wahrheitsgetreu nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe,</li> <li>• es sich bei den geltend gemachten Kosten um die dem Grund und der Höhe nach berechtigten Kosten für die abgesagte Schulfahrt handelt,</li> <li>• alle schadensmindernden Möglichkeiten ausgeschöpft wurden,</li> <li>• die geltend gemachten Kosten nicht ganz oder teilweise durch Dritte (Förderungen, Versicherungen) übernommen werden,</li> <li>• die inhaltlich Berechtigten (Eltern, volljährige Schülerinnen und Schüler) über die Antragstellung und die ihnen im Falle einer Bewilligung entstehenden Vorteile informiert wurden,</li> <li>• die Hilfeleistung/en im Falle der Bewilligung und Auszahlung an die inhaltlich Berechtigten (Eltern, volljährige Schülerinnen und Schüler) weitergeleitet wird/werden.</li> </ul>				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ort, Datum</td> <td style="width: 50%;">Unterschrift der/des Antragsberechtigten</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Ort, Datum	Unterschrift der/des Antragsberechtigten		
Ort, Datum	Unterschrift der/des Antragsberechtigten			

<p><b>Allgemeine Hinweise über die Verarbeitung Ihrer Daten:</b></p> <p>Bei der Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten werden die Bestimmungen aus der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) eingehalten. Nähere Hinweise zum Datenschutz können Sie der Internetseite des MBSJ entnehmen.</p> <p>Ich habe die entsprechenden Hinweise zur Kenntnis genommen und bin mit der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift der/des Antragsberechtigten

Nur bei Anträgen nach Nr. 2.2      Schulen in freier Trägerschaft:

<p><b>8. Erstattung (wird vom Staatlichen Schulamt Cottbus ausgefüllt)</b></p>	
<p>Entsprechend dem gestellten Antrag wird eine Hilfeleistung zum Ausgleich der Kosten aufgrund Stornierung der Schulfahrt in Höhe von _____ € gewährt.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters