



☐ **1. Antrag auf Zuschuss für**

- ☐ **Ferienfreizeitkosten** ☐ **Schullandheimkosten** ☐ **Reitkosten**
☐ **Materialkosten** ☐ **Taschengeld** ☐ **Sonstiges**

☐ **2. Antrag auf Aufwandsentschädigung für ehrenamtliche Begleitperson* bei**

- ☐ **Schullandheimaufenthalt** ☐ **Ferienfreizeit** ☐ **Ausflug**

*Achtung: Bitte teilen sie uns Ihre Kontoverbindungsdaten (Kreditinstitut, IBAN, BIC. und Inhaber)) mit. In einem Kalenderjahr darf die maximale Summe von 2100 € (§ 3 Nr.26 EStG) an Aufwandsentschädigungen nicht überschritten werden.

Name des Kindes / der ehrenamtl. Begleitperson

in Gruppe

.....
Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Begründung:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Das Kind ist Blindengeldempfänger ☐ ja ☐ nein

.....
Datum, Dauer und Ort des Schullandheimaufenthaltes/der Ferienfreizeit

Weiter Angaben für Anträge (nicht notwendig bei Zuschuss Schullandheim)

_____ Zeitraum	_____ Anzahl	_____ Kosten	€
-------------------	-----------------	-----------------	---

Datum, Unterschrift:.....
Erziehungsberechtigten/Betreuer/Begleitperson/Antragsteller

**Nur von der Blindenhilfe
Südbayern auszufüllen**

Antrag eingegangen am:

genehmigter Betrag:

entschieden:

Datum

Unterschrift