

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname Antragstellerin / Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

## Tagesausflüge / mehrtägige Fahrten

### Antrag

auf Gewährung von Leistungen nach § 28 Abs. 2 Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) / § 34 Abs. 2 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) / § 6 b Bundeskindergeldgesetz (BKGG).

Ich beantrage für  mich bzw.  meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_  
Name des Kindes  
geb. \_\_\_\_\_ die Übernahme der Kosten

für einen Tagesausflug der Schule / Kindertageseinrichtung

für eine mehrtägige Klassenfahrt / Fahrt der Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller  
bzw. gesetzlicher Vertreter

Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass Sozialdaten an den Anbieter der bewilligten Leistung übermittelt werden. Dies umfasst auch die Höhe und Dauer der Bewilligung. Die Übermittlung dient ausschließlich dem Zweck der direkten Abrechnung der Leistungen mit dem Anbieter. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. (Bei Nichteinverständnis streichen)

-----  

### Bescheinigung der Schule / Kindertageseinrichtung

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer \_\_\_\_\_ nimmt in der  
Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Maßnahme teil:

Der Kostenbeitrag (ohne Taschengeld) beträgt: \_\_\_\_\_ Euro

Fälligkeit in einer Summe zum \_\_\_\_\_  
 Fälligkeiten in Teilbeträgen von \_\_\_\_\_ Euro jeweils zum \_\_\_\_\_

Der vorgenannte Kostenbeitrag ist auf das Konto

BIC \_\_\_\_\_, IBAN \_\_\_\_\_,

bei der \_\_\_\_\_,

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_ zu überweisen.

#### Zusatz bei Schulfahrten:

Es wird bestätigt, dass die Maßnahme unter Beachtung des RdErl. des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 19.03.97 in der Fassung des Änderungserlasses des MSW vom 26.04.2013 (BASS 14 - 12 Nr. 2) durchgeführt wird und alle Zuschüsse Dritter (Land, Schulamt, Schul-Förder-Verein etc.) in Anspruch genommen wurden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters/der Leiterin

(Stempel)

Informationen zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten  
nach Art. 13, 14 DSGVO

- **Verantwortlich für die Datenerhebung ist:**

Stadt Minden – Der Bürgermeister -, Kleiner Domhof 1 u. 2, 32423 Minden

- **Zweck der Datenverarbeitung**

Entscheidung über die Gewährung von Leistungen für Bildung und Teilhabe nach dem SGB XII oder dem AsylbLG

- **Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung**

Die Vorschriften der Sozialgesetzbücher SGB I – SGB XII, insbesondere die §§ 60 – 65 SGB I und §§ 67 ff. SGB X; Art. 6 Abs. 1 DSGVO

- **Empfänger der Daten**

Stadt Minden, vom Antragsteller / von der Antragstellerin bevollmächtigte Personen, Sozialgerichte im sozialgerichtlichen Verfahren, in § 35 SGB I genannte Stellen sowie gleichgestellte Stellen im Sinne des § 69 Abs. 2 SGB X, sonstige Stellen, an die eine Übermittlung von Daten zulässig ist, berechnete Dritte

- **Dauer der Datenspeicherung**

Fünf Jahre nach Ablauf des Jahres, in dem ein Leistungsfall endgültig abgeschlossen wird (§ 84 Abs. 2 SGB X). Nach anderen Vorschriften können sich ggf. andere Aufbewahrungsfristen ergeben.

- **Ihre Rechte:**

- **Auskunft** über die erhobenen Daten
- **Berichtigung** unrichtig oder unrichtig gewordener Daten
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so kann die **Löschung** oder **Einschränkung der Verarbeitung** verlangt werden sowie **Widerspruch gegen die Verarbeitung** eingelegt werden.
- Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage einer Einwilligung erfolgt, ist ein jederzeitiger **Widerruf der Einwilligung** mit Wirkung für die Zukunft möglich.
- **Beschwerdemöglichkeit** bei der Aufsichtsbehörde:  
Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit (LDI NRW)  
Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. 0211/38424-0, Fax: -10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de); Internet: [www.ldi.nrw.de](http://www.ldi.nrw.de)

- **Kontaktinformationen behördlicher Datenschutzbeauftragter**

Stadt Minden – Datenschutzbeauftragte/r Frau Schäfer –  
E-Mail: [v.schafer@minden.de](mailto:v.schafer@minden.de)