
Antragsteller*in / Erziehungsberechtigte*r

Datum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Antrag / Bescheinigung für Tagesausflüge oder mehrtägige Fahrten

nach § 28 Abs. 2 Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) / § 6b Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

Ich/Wir erhalte/n zurzeit folgende Leistungen:

☐ Bürgergeld nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II);

Aktenzeichen _____

☐ Kinderzuschlag / Wohngeld (**Kopie des Leistungsbescheides unbedingt beifügen**)

Ich beantrage / bescheinige für mich bzw. für meine Tochter / meinen Sohn

_____ (Vor- und Nachname), geb. _____ die Übernahme der Kosten für

☒ einen Tagesausflug der Schule / ~~Kindertageseinrichtung~~

☐ eine mehrtägige Klassenfahrt / Fahrt der Kindertageseinrichtung

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)

Unterschrift Antragsteller*in bzw. gesetzliche*r Vertreter*in

Bitte ergänzen Sie auf der Rückseite Ihre Kontoverbindung! Vielen Dank!

Bescheinigung der Schule / ~~Kindertageseinrichtung~~

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer _____ nahm/~~nimmt~~ in der Zeit vom _____ bis _____ an folgender Maßnahme teil:

Ausbildungsinformationstag („Mindener Lernfirma“, MILEFA)

Der Kostenbeitrag (ohne Taschengeld) beträgt: 5,50 Euro

☐ Fälligkeit in einer Summe zum _____

☐ Fälligkeit in Teilbeträgen von _____ Euro jeweils zum _____

Der vorgenannte Kostenbeitrag ist auf folgendes **Konto des/der Antragsteller*in** zu überweisen:

Kontoinhaber*in																												
IBAN	D	E																										
Geldinstitut																												
Verwendungszweck																												

Zusatz bei Schulfahrten:

Es wird bestätigt, dass die Maßnahme unter Beachtung des RdErl. des Ministeriums für Schule und Weiterbildung NRW vom 19.03.97 in der Fassung vom 01.06.2015 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:**

Kreis Minden-Lübbecke – Der Landrat -, Portastraße 13, 32423 Minden

- **Zweck der Datenverarbeitung**

Entscheidung über die Gewährung von Leistungen für Bildung und Teilhabe nach dem SGB II oder dem BKGG

- **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**

Kreis Minden-Lübbecke, 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; Internet: www.ldi.nrw.de

- **Kontaktinformationen behördlicher Datenschutzbeauftragter**

E-Mail: datenschutz@minden-luebbecke.de; Tel.-Nr.: 0571/807-23040; Fax-Nr.: 0571/807-33040