

Antrag auf Rückerstattung des Eigenanteils bei der Schulbuchbeschaffung für Schüler und Schülerinnen an Schulen in Trägerschaft der Stadt Oranienburg
(§ 12 (1) der Lernmittelverordnung für das Land Brandenburg)



1. Antragsteller/in			
Name:		Vorname:	
Straße/ Hausnummer:			
Postleitzahl/ Ort:			
Bankverbindung: (Ihre Kontodaten werden zur Erstattung des Eigenanteils benötigt.)	IBAN:	Geldinstitut:	
2. Angaben zum Schüler/ zur Schülerin			
Name:		Vorname:	
besuchte Schule:			
Klassenstufe:		im Schuljahr:	/
3. Erklärung			
<p>Ich versichere, dass meine oben getätigten Angaben der Richtigkeit entsprechen. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur weiteren Bearbeitung des Antrages verarbeitet werden.</p> <p>Datum, Unterschrift der/des Antragstellerin/s</p>			
4. Bestätigung durch die Schule			
<p>Es wird bestätigt, dass die o.g. Person Schüler / Schülerin unserer Schule ist und die Klassenstufe im Schuljahr/..... besucht.</p> <p>..... (Stempel)</p> <p>Datum, Unterschrift</p>			

5. Folgende Nachweise sind diesem Antrag beizulegen:

!!! OHNE DIE VORLAGE DER NACHWEISE KANN KEINE BEARBEITUNG IHRES ANLIEGENS ERFOLGEN!!!

- vollständig. ausgefülltes Antragsformular
- Original Kaufbelege
- Arbeitslosengeld II – Bescheid für August des lfd. Jahres
- Kontoauszug auf dem die Einzahlung des ALG II – Geldes für den Monat August ersichtlich ist

Stadt Oranienburg
 Amt für Bildung und Soziales
 Schloßplatz 1
 16515 Oranienburg