

Thüringer Ministerium für Bildung, Jugend und Sport  
Abteilung 3  
Werner-Seelenbinder-Straße 7  
99096 Erfurt

### Antrag auf Kostenerstattung für Fahrten zu Gedenkstätten und weiteren außerschulischen Lernorten in Thüringen im Rahmen von Maßnahmen des Lernens am anderen Ort

#### Antragssteller (Schule)

Schulname: \_\_\_\_\_  
Schulnummer: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Begleitlehrkräfte: \_\_\_\_\_  
Anzahl sonstiger Begleitpersonen: \_\_\_\_\_  
Verantwortliche Lehrkraft: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Inhaltliche Beschreibung

Außerschulischer Lernort: \* \_\_\_\_\_  
Zeitraum des Vorhabens: \_\_\_\_\_  
Vorgesehenes Verkehrsmittel      ÖPNV: \_\_    sonstige: \_\_\_\_\_  
Pädagogischer Zweck mit Ablaufplan:

Anzahl der Schülerinnen und Schüler: \_\_\_\_\_  
Beteiligte Klassen/Kurse/Gruppen: \_\_\_\_\_  
Klassenstufe(n): 1:      2:      3:      4:  
                         5:      6:      7:      8:      9:      10:      Oberstufe:  
Berufsbildende Schule: \_\_\_\_\_

\* Aktuelle Liste der anerkannten außerschulischen Lernorte unter [www.BildungTH.de/Lernorte](http://www.BildungTH.de/Lernorte)

## Kosten- und Finanzierungsplan

Ausgaben (Kosten)	Betrag in Euro	Einnahmen	Betrag in Euro
Fahrkosten		Eigen- oder Drittmittel	
Kosten für pädagogische Angebote		Beantragte Kostenerstattung (max. Höchstbetrag)	
<i>Ausgaben gesamt:</i>		<i>Einnahmen gesamt:</i>	

### Erklärungen/Unterschriften/Stempel

Die Hinweise zur Beantragung und Mittelverwendung (vgl. Übersicht) sind bekannt und werden beachtet.

Der Antragsteller erklärt, dass

- die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- Änderungen zum Antrag **unverzüglich** mitgeteilt werden,
- mit dem Vorhaben **noch nicht begonnen wurde/wird**,
- die sachgerechte Verwendung der Landesmittel zugesichert wird und
- die vorgenannte Schulfahrt den von der Schulkonferenz beschlossenen Grundsätzen zu außerunterrichtlichen Angeboten und Wandertagen/Klassen-/Kursfahrten entspricht (§ 38 Abs. 5 Ziffern 8, 12 ThürSchulG).

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Schulleiter/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
verantwortliche Lehrkraft

### Sichtvermerk des zuständigen Staatlichen Schulamtes zu den Dienstreisekosten der Begleitlehrkräfte für das beantragte Vorhaben (gilt nur für staatliche Schulen)

Haushaltsmittel im Kapitel \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_ sind vorhanden. ja:  nein:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beauftragte/r für den  
Haushalt/Titelverwalter/in

### Befürwortung des Schulträgers

Der Schulträger befürwortet die Unterstützung des oben genannten Vorhabens. Im Falle einer positiven Entscheidung erfolgt die Abwicklung der Kostenerstattung über den Haushalt des Schulträgers.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Schulträger