

Name der Schule

Ort und Datum

## Schlussabrechnung

Hiermit bestätige ich, dass der/die Schüler/in

Name des Schülers/der Schülerin

an der Klassenfahrt vom

bis

nach

teilgenommen hat.

und folgende Kosten für o.g. Schüler/in entstanden sind:

(ohne Taschengeld zur freien Verfügung)

Unterkunft (ggf. incl. Verpflegung):	€
Verpflegung:	€
Fahrtkosten:	€
Reiserücktrittversicherung:	€
Eintrittsgelder:	€
gemeinsame Aktivitäten:	€
sonstiges:	€
<b>Summe Ausgaben:</b>	€
<u>abzüglich</u> Spenden/Zuschüsse/sonstige zweckgebundene Einnahmen:	- €
<b>Zwischenergebnis:</b>	€
<b>Vorauszahlung</b> d. Schülers/Schülerin/Eltern/Kreises Dithmarschen:	€
<b>Nachzahlung/Überzahlung:</b>	€

Hinweis: Sollte sich eine Überzahlung in Höhe von 5,00 € oder weniger ergeben, wird seitens des Kreises Dithmarschen auf eine Rückforderung wegen Geringfügigkeit verzichtet.

Ich bitte Sie, den **Nachzahlungsbetrag** auf folgendes Konto zu überweisen:

- Klassenkonto
- Konto der Eltern/des Schülers/der Schülerin

Den **Überzahlungsbetrag**

- werde ich auf das Konto des Kreises Dithmarschen erstatten. Bitte teilen Sie mir die Bankverbindung und das Kassenzeichen mit. (Bitte keine Überweisung ohne Kassenzeichen!)
- habe ich bereits an den Schüler/die Schülern/die Eltern ausgezahlt/überwiesen.

---

(Unterschrift Fahrleiter/in und Stempel der Schule)

(Tel.-Nr. o. E-Mail-Adresse für evtl. Rückfragen)