



Erklärung zur Kostenübernahme bei Schulausflügen, Klassen- und Studienreisen durch Sorgeberechtigte oder volljährige Schülerinnen und Schüler

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass

.....
Name des Schülers

.....
Klassenstufe/Kurs

an der Schulfahrt des Ernst-Abbe-Gymnasiums nach

.....
Bezeichnung der Klassenfahrt/Studienfahrt

am bzw. vom - bis teilnimmt.
Datum der Fahrt

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, die Kosten für diese Schulfahrt von voraussichtlich (unter Einschluss der Reiserrücktrittsversicherung/der anteiligen Kontogebühren)

.....€ zu bezahlen.

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme und erforderliche Rückhol- und Rückreisekosten bei vorzeitiger Beendigung der Teilnahme an der Schulfahrt meiner/unserer Tochter bzw. meines/ unseres Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reisekostenrücktrittsversicherung gedeckt sind.

Ich/Wir werde(n) den Betrag von €

- bis zum meinem/unserem Kind mitgeben.
- auf das Konto des Ernst-Abbe-Gymnasiums bei der Wartburg Sparkasse Eisenach
IBAN DE56 840550500012016926 BIC HELADEF1WAK
unter Angabe des Verwendungszweckes (Bezeichnung der Klassenfahrt/Studienfahrt/Klasse bzw. Kurs)
zu überweisen.

(zutreffendes bitte unterstreichen bzw. ankreuzen)

.....
Unterschrift aller Sorgeberechtigten