

**Antrag** auf einen Zuschuss für Unterbringung und Verpflegung für die Zeit des Schulbesuchs in länderübergreifenden Fachklassen

**Spätestens 3 Monate nach Ende des Blocks einzureichen**

Eingegangen am:

**Hamburger Institut  
für Berufliche Bildung ( HIBB )  
HI 321 / Buchhaltung Splitterberufe  
Hamburger Str. 131  
22083 Hamburg**

Zutreffendes im Formular bitte ankreuzen

Felder mit \* sind freiwillige Angaben

1. Ausbildungsjahr  2. Ausbildungsjahr  3. Ausbildungsjahr

Erstantrag

Folgeantrag

**Name des/der Auszubildenden ( m / w / d ):**

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

### **Ausbildung**

Ich erlerne den Beruf \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass es sich um meine Erstausbildung handelt und eine abgeschlossene Ausbildung noch nicht erworben wurde. (**Nur bei Erstbeantragung**)

### **Ausbildungsbetrieb (Firma)**

Firmierung-Rechtsform

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

-----  
Ausbildungsstätte mit dem überwiegenden Teil der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag erfolgt (falls abweichend vom angegebenen Sitz der Firma).

### **Ansprechpartner/in für eventuelle Rückfragen\***

-----  
**Telefon\***

**E- Mail \***

**Für dieses Ausbildungsverhältnis wurden/ werden Leistungen durch den Antragsteller von Dritten in Anspruch genommen?**  Ja  Nein

**bewilligt bei:**

**Art und Höhe der Leistung:**

- Bitte die entsprechende Nachweise dem Antrag beifügen. -

### **Blockunterricht**

Antrag Seite 1

erster Tag des Blocks

letzter Tag des Block

### **Erforderliche Unterlagen**

**Dem Antrag müssen eine Schulbescheinigung, Zeugniskarte, Berufsschulzeugnis o. ä. beigefügt werden, aus der evtl. Fehlzeiten, Ferien sowie Beginn und Ende des Blocks hervorgehen. Sollten Fehlzeiten auf der Schulbescheinigung nicht aufgeführt sein, ist unbedingt eine Zeugnisabschrift beizufügen.**

- Antragsformulare Seiten 1 bis 5 (Pflichtunterlagen)
- Rechnungen, Quittungen, Überweisungsbelege und sonstige Nachweise sollen in der Regel im Original vorliegen. *Die Rechnung ist Grundlage für die Prüfung des Zuschusses. Ohne Beleg ist die Gewährung nicht möglich.***
- Schulbescheinigung oder Zeugniskarte (Pflichtunterlage)
- Blockplan (bitte einreichen)
- Berufsschulzeugnis ist **als Kopie** beigefügt. Falls nicht sofort verfügbar, bitte **selbständig** nachreichen (Pflichtunterlage)

### **Auszahlung**

**Bankverbindung:** Konto der/des  Auszubildenden  Ausbildungsbetriebes  Erziehungsberechtigten

Kontoinhaber/in (Name / Firma)

**IBAN** (bitte erfragen Sie die 22-stellige Nummer bei Ihrem Kreditinstitut)

### Abtretungserklärung

Meine Ansprüche auf Zuschüsse trete ich ab

ja

nein

an:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

Ich bestätige die **Richtigkeit und Vollständigkeit** aller Angaben. Mir ist bekannt, dass der Zuschuss in voller Höhe bei unrichtigen Angaben zurückgefordert werden kann. Änderungen von antragsrelevanten Daten teile ich selbständig mit.

### Unterschrift:

**Zweite Unterschrift** für eine **Abtretung** des Zuschusses  
(falls z.B. der Betrieb die Kosten getragen hat):  
Abtretung erfolgt an den/die o.a. Kontoinhaber/in.

.....  
volljährige(r) Auszubildende(r) bzw. Erziehungsberechtigte(r)

.....  
volljährige(r) Auszubildende(r) bzw. Erziehungsberechtigte(r)

### Bestätigung des eingetragenen Ausbildungsverhältnisses in das Berufsausbildungsverzeichnis als Hamburgische/r Berufsschulpflichtige/r

der Handelskammer, Handwerkskammer, Innungen (nur bei Erstbeantragung und Änderung der Dauer des Ausbildungsverhältnisses)

**Angaben zum Ausbildungszeitraum:**

.....

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

**Stempel der Kammer / Innung**

**Anlage** zum Antrag auf einen Zuschuss für Unterbringung und Verpflegung für die Zeit des Schulbesuchs in länderübergreifenden Fachklassen

## **Einverständniserklärung zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten**

durch die

Freie und Hansestadt Hamburg  
Hamburger Institut für Berufliche Bildung  
Hamburger Straße 131  
22083 Hamburg

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_ (**Auszubildende/r** Name, Vorname) mich einverstanden, dass das Hamburger Institut für Berufliche Bildung zum Zwecke der Sachbearbeitung meines gestellten Antrags alle von mir übersandten personenbezogenen Daten verarbeiten darf.

Darüber hinaus stimme ich der projektbezogenen Übermittlung dieser personenbezogenen Daten und Dokumente an die Handelskammer, Handwerkskammer, die von mir besuchte Berufsschule und an meinem Ausbildungsbetrieb zu. Eine über diese Zwecke hinausgehende Weitergabe der Daten z. B. zum Zwecke der Werbung und/oder des Marketing ist ausgeschlossen.

Ich bin einverstanden, dass das Hamburger Institut für Berufliche Bildung meine personenbezogenen Daten über den Zeitraum der gestellten und bezogenen Leistungen in einer behördeninternen Datenbank bis zum Ende der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist speichern darf.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Mir ist bewusst, dass ohne die Mitteilung meiner Daten eine Bearbeitung meines Antrags nicht erfolgen und daher der Zuschuss nicht gewährt werden kann.

Mir ist bekannt, dass ich nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) folgende Rechte habe:

- Ich habe nach Art. 15 DSGVO ein Auskunftsrecht über die zu mir gespeicherten Daten bei dem Verantwortlichen. Verantwortlich ist das Hamburger Institut für Berufliche Bildung.
- Ich kann nach Art. 16 DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten von dem Verantwortlichen verlangen.
- Ich habe ein Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO gegenüber dem Verantwortlichen.
- Ich habe das Recht, von dem Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO zu verlangen.
- Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten beim Hamburgischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit zu erheben.

Ort und Datum: .....

Unterschrift des Auszubildenden: .....

**Bitte fügen Sie die ausgefüllte Einverständniserklärung jedem gestellten Antrag hinzu.**

**Bestätigung der Beruflichen Schule** für den Zuschuss auf Unterbringung und Verpflegung  
für die Zeit des Schulbesuchs in länderübergreifenden  
Fachklassen (Anlage zum Antrag)

Klasse:

### Schulbescheinigung

**Name des Berufsschülers, der Berufsschülerin ( m / w / d ):**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name des Ausbildungsbetriebes \_\_\_\_\_ Straße Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

**Blockunterricht : vom**

**Anzahl der Wochenstunden**

Der oben genannte Block enthielt Ferien, bzw. unterrichtsfreie Tage

**am/ vom**

Innerhalb des Blockunterrichts fand eine Prüfung statt.

ja  nein

**am/ vom**

**Der Schulbesuch erfolgte**

regelmäßig

unregelmäßig

entschuldigte Fehlzeit

Stunden  /Tage

unentschuldigte Fehlzeit

Stunden  /Tage

Anlage zum Antrag ist von der zuständigen Berufsschule auszufüllen

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift

Seite 5 letzte Seite