

Antragssteller / Erziehungsberechtigte/r – Name, Vorname, Anschrift

Antrag auf Schülerfahrkostenerstattung

Für die Zeit vom _____ bis _____

Achtung: Anträge, die nicht spätestens bis zum Ablauf von drei Monaten nach Schuljahresende (= bis zum 31.10.) gestellt werden, können nicht berücksichtigt werden!

An die Leitung der Schule
(Bezeichnung, Anschrift)

mit der Bitte, nach Bearbeitung um Weiterleitung an den Schulträger.

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin

Schüler/in
der Klasse:

Ich beantrage die Erstattung der im vorgenannten Zeitraum entstandenen Fahrkosten und überreiche dazu die rückseitig vermerkten Fahrausweise / Belege. Mir ist bekannt, dass eine Kostenerstattung nur für vorgelegte Fahrausweise / Belege erfolgen kann. Ich versichere, dass die Fahrkosten ausschließlich für den Schulbesuch entstanden sind.

Ich besuche – Mein/e Sohn / Tochter besucht die / das (Bezeichnung der Schule)

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf das Konto

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Laut den Eintragungen im Klassenbuch hat der Schüler während der Monate an folgenden Tagen ohne Berücksichtigung mehrtägiger Schulfahrten am Unterricht teilgenommen:

| Monat | Tage | Fehldaten | Monat | Tage | Fehldaten |
|---------|------|-----------|-----------|------|-----------|
| Januar | | | Juli | | |
| Februar | | | August | | |
| März | | | September | | |
| April | | | Oktober | | |
| Mai | | | November | | |
| Juni | | | Dezember | | |

(Schulsiegel)

Ort, Datum _____

Unterschrift der/des Klassenlehrers/in _____

Beigefügte Fahrausweise / Belege:

| Monat | Kosten | Zu erstattende Summe (wird vom Schulträger ausgefüllt) |
|--------------|--------|--|
| | | |
| Januar | | |
| Februar | | |
| März | | |
| April | | |
| Mai | | |
| Juni | | |
| Juli | | |
| August | | |
| September | | |
| Oktober | | |
| November | | |
| Dezember | | |
| | | |
| Summe | | |

Bei Wegstreckenentschädigung:

Entfernung von der Wohnung zur Schule (einfache Strecke) = _____ km

| | | | | |
|----------|-----|--------------|----------|-----------|
| _____ km | x 2 | x _____ Tage | x 0,13 € | = _____ € |
|----------|-----|--------------|----------|-----------|

(wird vom Schulträger ausgefüllt)