

An das Landratsamt

Antrag auf

Erstattung von Schülerbeförderungskosten

Erstantrag

Folgeantrag

Schuljahr

vom _____	bis _____
-----------	-----------

1. Schüler / Schülerin

Name, Vorname _____	Geburtsdatum _____
Straße, Haus-Nr. _____	
PLZ, Ort _____	

2. Sorgeberechtigte/r / Erziehungsberechtigte/r (nur bei minderjährigen Schülern auszufüllen)

Name, Vorname _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefonnummer _____

3. Beförderungsmittel / Verkehrsmittel

Bus

Bahn

Straßenbahn

Sonstige _____

4. Schule

Name _____	Klassenstufe _____
Straße, Haus-Nr. _____	
PLZ, Ort _____	

4.1 Schulform

<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/> Fachoberschule (2-jährig)	<input type="checkbox"/> Grundschule
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (ohne berufsqualifizierenden Abschluss)	<input type="checkbox"/> Regelschule
<input type="checkbox"/> Gesamtschule:	<input type="checkbox"/> Gymnasium
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur	<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium (3-jährig)
<input type="checkbox"/> Förderschule:	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> überregional <input type="checkbox"/> nicht überregional	<input type="text"/>

4.2 Handelt es sich bei der besuchten Schule um eine Spezialschule? ja nein

4.3 Wird eine Spezialklasse besucht? ja nein

5. Bestätigung der Schulleitung (durch die Schule auszufüllen)

Die Korrektheit der Angaben wird hiermit bestätigt.

6. Bankverbindung

Die Überweisung soll auf nachfolgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber
Anschrift (wenn abweichend von Nr. 1)
Kreditinstitut

BIC

IBAN

7. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige bzw. unvollständige Angaben zum Erlöschen meines Anspruchs auf Fahrtkostenrückerstattung und zur Rückforderung von zu Unrecht erhaltenen Leistungen führen.

Anlage

Abrechnungsnachweis