

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.

Ort, Datum

Unterschrift, Schulstempel

6. Bankverbindung

Die Überweisung soll auf nachfolgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber
Anschrift (wenn abweichend von Nr. 1)
Kreditinstitut

BIC

						D	E						
--	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler / gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Anlage

Abrechnungsnachweis