

An das Landratsamt

**Abrechnungsnachweis**  
zum Antrag auf  
**Erstattung von Schülerbeförderungskosten**

Abrechnungszeitraum

vom	bis
-----	-----

**1. Schüler / Schülerin**

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

**2. Schule**

Name		Klassenstufe	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			

**3. Fahrtkosten im Abrechnungszeitraum**

Gesamtsumme	Euro
-------------	------

**4. Hinweise**

- Beim Kauf der Fahrkarten ist die jeweils kostengünstigste Variante (z. B. Schülerwochenkarten, Schülermonatskarten etc.) zu wählen.
- Bitte kleben Sie die Fahrkarten als Nachweise ordnungsgemäß und in zeitlich geordneter Reihenfolge auf.
- Nummerieren Sie alle zusätzlich beigefügten Seiten.
- Bei Rückfragen sind wir gern für Sie erreichbar unter Telefonnummer

**5. Erklärung**

Ich versichere, dass alle zur Kostenerstattung eingereichten Fahrausweise ausschließlich für Fahrten auf dem Schulweg verwendet wurden.

Ort, Datum
------------

Unterschrift Schüler / gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen
--

**6. Bestätigung der Schulleitung** (durch die Schule auszufüllen)

Die Korrektheit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum
------------

Unterschrift, Schulstempel
----------------------------

**Anlage**

Seiten mit Nachweisen:

bitte Anzahl hier eintragen
-----------------------------