

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 style="width: 100%; height: 20px;" 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.

|   |   |
|---|---|
| <input style="width: 95%; height: 40px;" type="text" value="Ort, Datum"/> | <input style="width: 95%; height: 40px;" type="text" value="Unterschrift, Schulstempel"/> |
|---|---|

**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.

|   |   |
|---|---|
| <input style="width: 95%; height: 40px;" type="text" value="Ort, Datum"/> | <input style="width: 95%; height: 40px;" type="text" value="Unterschrift Schüler / gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen"/> |
|---|---|

**Anlage**  
Abrechnungsnachweis