*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 | | | |

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
THUERSCHFTG-002-TH-FL – Erstattung

**4.1** Schulform

- ☐ Berufsvorbereitungsjahr
- ☐ Fachoberschule (2-jährig)
- ☐ Berufsfachschule (ohne berufsqualifizierenden Abschluss)
- ☐ Gesamtschule:
  - ☐ Realschulabschluss ☐ Abitur
- ☐ Förderschule:
  - ☐ überregional ☐ nicht überregional
- ☐ Gemeinschaftsschule
- ☐ Grundschule
- ☐ Regelschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ Berufliches Gymnasium (3-jährig)
- ☐ Sonstige:

**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

IBAN **DE**

## 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

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
THUERSCHFTG-002-TH-FL – Erstattung