

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.

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