

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für allgemeinbildende und berufsbildende Schulen

Der Antrag auf Erstattung der notwendigen Aufwendungen ist **im Original** (Antrag und Belege) bis zum 31.10. eines jeden Jahres für das abgelaufene Schuljahr beim Träger der Schülerbeförderung zu stellen. Später eingehende Anträge werden nicht berücksichtigt.

1. Personenbezogene Daten der Schülerin/des Schülers

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Geschlecht: männlich weiblich Tel.-Nr.:
(Bitte unbedingt ausfüllen, zwecks Rückfragen)
PLZ: Ort: Ortsteil:
Straße/Nr.:

2. Angaben der/des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten (entfällt bei volljährigen Schülern)

Mutter

Name:
Vorname:
PLZ: Ort:
Ortsteil:
Straße/Nr.:

Vater

Name:
Vorname:
PLZ: Ort:
Ortsteil:
Straße/Nr.:

3. Angaben zum Schulbesuch

Schule:
besucht im Schuljahr/..... die Klasse

Schule, die gemäß Wohnort besucht werden müsste:
(Nur für Schüler auszufüllen, die eine Ausnahmegenehmigung haben!) (Bitte entsprechende Kopie beifügen)

BVJ BGJ Berufsfachschule 1-jährig 2-jährig 3-jährig
 Fachoberschule 1-jährig 2-jährig Fachschule Fachgymnasium

Ausbildung: Ausbildungsjahr: 1. 2. 3. (bitte ankreuzen)
Fachrichtung: Dauer der Ausbildung:
(von – bis)

Ich erhalte Ausbildungsvergütung ja nein (bitte ankreuzen)
Ich erhalte BaföG ja nein (bitte ankreuzen)

4. Benutztes Verkehrsmittel

Bus (laut beigefügter Belege) **Bahn** (laut beigefügter Belege) **PKW** oder **sonst. Fahrzeug** (nur in Ausnahmefällen)

5. Angaben zum Praktikum

Anschrift des Praktikumsbetriebes:.....

Praktikumsbeginn: Praktikumsende:

Praktikumstage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
(bitte ankreuzen)

Benutztes Verkehrsmittel bitte ankreuzen: Bus Bahn PKW (nur in Ausnahmefällen)

6. Bestätigung der Schule

Schultage gesamt:

Krankentage **einzeln auflühren:**
(z. B. 19.3.; 27.4. – 3.05.; 28.05. ...)

unentschuldigte Fehltage **einzeln auflühren:**
(z. B. 19.3.; 27.4. – 3.05.; 28.05. ...)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel der Schule

7. Bankverbindung

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Geldinstitut:

BIC: IBAN:
(8 - 11-stellig) (22-stellig)

Ich bitte um Erstattung der Fahrtkosten für den Zeitraum: von bis/20.....

Ich versichere, die oben stehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.
Bitte die Fahrkarten auf der Rückseite des Antrages oder auf ein separates A4-Blatt in zeitlicher Reihenfolge aufkleben. Sofern diese nicht aufgeklebt sind, behält sich der Landkreis Anhalt-Bitterfeld vor, diesen Antrag dem Antragsteller zurückzusenden.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten: