

## 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 aufführen**: .....  
(z. B. 19.3.; 27.4. – 3.05.; 28.05. ...)

unentschuldigte Fehltage **einzeln aufführen**: .....  
(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: .....