

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Erstattungsbetrag	Belegnummer
EURO	

**Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für
allgemeinbildende und berufsbildende Schulen**

Der Antrag auf Erstattung der notwendigen Aufwendungen ist bis zum 31.10. eines jeden Jahres für das abgelaufene Schuljahr zu stellen.

Vor Ausfüllen des Antrages bitte die Informationen auf der Rückseite beachten!!!

Allgemeine Angaben

Name: Vorname:

Geb.-Datum Tel.-Nr.:
(Bitte unbedingt ausfüllen, zwecks Rückfragen)

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

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

Schule, die gemäß Wohnort besucht werden müsste:

(Nur für Schüler auszufüllen, die eine Ausnahmegenehmigung haben!)

Ausbildung: Ausbildungsjahr: 1. 2. 3. (bitte ankreuzen)

Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) jährige Berufsfachschule

Beförderungsart: **Bus** (laut beigefügter Belege) **Bahn** (laut beigefügter Belege)

PKW oder **sonst. Fahrzeug (nur nach vorheriger Gestattung durch den Landkreis)**

Ich verfüge über weitere Einkommen, z. B. Ausbildungsvergütung ja nein (bitte ankreuzen)

Nur bei Betriebspraktikum ausfüllen!

Anschrift des Praktikumsbetriebes:.....

Praktikumsbeginn: Praktikumsende:

Bankverbindung

Name und Vorname des Kontoinhabers:
(Bitte vollständig ausschreiben!)

Geldinstitut: **Bankleitzahl:** **Kontonummer:**

Bestätigung der Schule

Schultage gesamt: Krankentage*: unentschuldigte Fehltage:
* Ist der Antragsteller länger als 10 Tage im Monat krank, sind die einzelnen Krankentage aufzulisten und von der Schule bestätigen zu lassen!

.....
Ort, Datum Unterschrift, Stempel der Schule

Ich bitte um Erstattung der Fahrtkosten für den Zeitraum: von bis/201.....

Ich versichere, die oben stehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum: Unterschrift des Antragstellers: