

**Antrag auf Erstattung von anteiligen Schülerfahrtkosten
gem. § 9 der Schülerfahrtkostenverordnung
(nächstgelegene Schule)**



Schülerin _____ Klasse _____
Straße _____
PLZ, Ort _____

Hiermit bitte ich um Erstattung der anteiligen Schülerfahrtkosten für den

Zeitraum _____ bis _____

Die jeweiligen Monatsabschnitte (oder Zahlungs-bzw. Rechnungsbelege) füge ich diesem Antrag bei.
Die Erstattung soll auf das folgende Konto erfolgen.

Bankverbindung

Name Kontoinhaber _____
Kreditinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

Datum, Unterschrift

Von der Schule auszufüllen

nächstgelegene Schule _____
Aufnahme möglich? ja / nein
Preisstufe von Wohnort
bis nächstgelegene Schule _____
Fahrpreis / Monat _____ Euro
Anspruch? ja / nein
Anzahl der Monate _____ Monate
Erstattung (Fahrpreis x Monate) _____ Euro

rechnerisch richtig