



**Antrag auf Erstattung von anteiligen Schülerfahrkosten
gem. § 9 der Schülerfahrkostenverordnung
(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