Antrag auf Fahrtkostenerstattung

☐ für die Beförderung zur/von Schule/Haltestelle ☐ aufgrund einer krankheitsbedingten Sonderbeförderung ☐ für ein Betriebspraktikum

_____ _____ _____
(Name der/des Schülerin/s) (Geburtsdatum) (Name des/der Erziehungsberechtigten)

_____ _____
(Anschrift) (Tel.Nr.:)

_____ _____
(Schule) (Klasse)

Entfernung: Wohnung zur Schule/Haltestelle/Praktikumsbetrieb _____ km (einfache Strecke)

benutztes Verkehrsmittel: _____ (Belege für Bus und Bahn sind beizufügen)

Zeitraum: _____ bis _____ **Schul.-bzw. Praktikumstage**: _____

Zusatz für das Betriebspraktikum:

Name u. Anschrift der Praktikumsstelle: _____

tägl. Arbeitszeit von: _____ *bis:* _____

Wenn für die Fahrt keine öffentlichen Verkehrsmittel in Anspruch genommen wurden, bitte ausführlich begründen (gilt nicht bei Fahrradbenutzung)

_____

_____

_____

vom Praktikumsleiter/in bzw. Klassenlehrer auszufüllen!

Die Angaben werden bestätigt. Die Schülerin / der Schüler hat an _____ Tagen am Praktikum teil genommen.

_____, _____ _____
Ort, Datum *Unterschrift und Stempel*

Ihre Bankverbindung:

IBAN: _____

Institut: _____

Kontoinhaber/in: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich von den zu diesem Antrag herausgegebenen Erläuterungen Kenntnis genommen habe und dass die Angaben in diesem Antrag wahrheitsgemäß gemacht wurden. Mir ist bekannt, dass ich Beträge, die aufgrund falscher Angaben gezahlt wurden, erstatten muss.
Ich verzichte auf die Erteilung eines Abrechnungsbescheides, wenn die Abrechnung entsprechend meinen Angaben nach den eingereichten Fahrausweisen erfolgt.

_____ _____
(Ort und Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Anspruch auf Ersatz der notwendigen Aufwendungen für den Schulweg muss bis zum 31. Oktober eines jeden Jahres für das abgelaufene Schuljahr beim Landkreis geltend gemacht werden.