

bis

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten		Vorname des Schülers/ der Schülerin		Geb.-Datum					
Straße, Haus-Nr.		Schule		Klasse					
PLZ, Wohnort, Ortsteil		* Kürzester Fußweg von der Wohnung bis zur Schule: _____ km							
Benutztes Verkehrsmittel (Bitte ankreuzen) ☐ Zug ☐ PKW ☐ Fahrrad ☐ Bus ☐ Mitnahme PKW ☐ _____		** Kürzester Fußweg von der Wohnung bis zur nächsten Haltestelle: _____ km							
		Bearbeitungsvermerk Sachbearbeitung:							
Monatskarten						Wochenkarten		Einzelkarten	
Anzahl	Einzelpreis					Anzahl	Einzelpreis	Anzahl	Einzelpreis
Die Fahrtkostenbelege bitte auf einem gesonderten Blatt aufgeklebt beifügen, ohne Nachweise ist keine Erstattung möglich!									

Kontoinhaber (genaue Anschrift)	
IBAN	
BIC	Bank

**** Schüler, die von der nächstgelegenen Haltestelle aus mit dem Bus zur Schule fahren, haben einen Anspruch auf Erstattung der Fahrkosten von der Wohnung bis zur Haltestelle, wenn der kürzeste Fußweg für Schülerinnen und Schüler der Klassen 1-4 mehr als 1,0 km für die Schülerinnen und Schüler der Klassen 5-13 mehr als 2,0 km beträgt.**

Von der Schule auszufüllen: Die Angaben zur Person sind richtig. Die Schülerin / Der Schüler hat in o. a. Zeitraum _____ Tage gefehlt.	Bearbeitungsvermerk Sachbearbeitung: Die Gesamtfahrkosten werden gem. § 5 i.V.m. § 7 SchfkVO in Höhe von: _____ Euro anerkannt.
Unterschrift des Schulsekretariats (Stempel der Schule)	Datum Unterschrift

Bitte hier vorhandene Fahrtkostenbelege aufkleben: