

Schülerbeförderung



Erstattung des Eigenanteils an den Schülerbeförderungskosten

1 **Schule:** _____
Schuljahr: _____

2 Schüler

Name		Vorname	
Geb.-Dat.		Klasse	
Schulart		Profil	
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnr.	
Telefon		E-Mail	

Eltern (entfällt bei Volljährigkeit des Schülers)

Name		Vorname	
Wohnort		Straße, Hausnr.	
Telefon		E-Mail	

3 Bankverbindung

Kontoinhaber			
Name		Vorname	
Kontodaten			
IBAN		BIC	

4 Antrag

- Ich bitte um Erstattung des Eigenanteils für folgenden Monat bzw. Monate:

- Höhe des monatlichen Eigenanteils: _____ EUR x _____ Monate = _____ EUR.

5 Begründung

6 Unterschrift des Antragstellers

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

Als Anlage habe ich den Berechtigungsausweis / die Berechtigungsausweise und den Kontoauszug / Einzahlungsbeleg (über Zahlung der Eigenanteile) beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin bzw. bei Minderjährigen
Unterschrift eines Elternteils

7 Bestätigung der Schule

Wir bestätigen, dass die oben genannten Eigenanteile bei uns eingezahlt wurden.

Als Nachweis über den Eingang der Eigenanteile ist eine Kopie des Kontoauszugs der Schule beigelegt. Die nicht benötigten Berechtigungsausweise liegen ebenfalls bei.

Ort, Datum

Unterschrift und Schulstempel