

Schülerbeförderung



Erstattung notwendige Schülerbeförderungskosten (Antrag nicht nächstgelegene Schule)

→ Einzureichen bis zum **31. Oktober** des Jahres, in dem das Schuljahr endet

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

Sonstiges

- Wurde ein Antrag auf BAföG-Leistungen gestellt?
 Ja Nein



Falls ein Antrag auf BAföG- Leistungen bereits abgelehnt wurde, legen Sie diesem Antrag bitte eine Kopie des Ablehnungsbescheides bei.

5

Entstandene Fahrtkosten für den Schulbesuch

(Original-Fahrtkarten nach Datum sortiert und aufgeklebt als Anlage beifügen)

				Wird vom Schulträger ausgefüllt			
				nächstgelegene vergleichbare Schule			
				Verbund			
				Tarif			
Abrechnungszeitraum Monat/Jahr	Beleg-Nr. (fortlaufend nummeriert)	Zahl der Fahrtage je Monat	Betrag je Monat	Betrag je Monat	Eigenanteil je Monat	Erstattungsbetrag	Bemerkungen
Summe							

6

Bestätigung des Antragstellers

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind.

Als Anlage liegen Beleg-Nr. _____ bis Beleg-Nr. _____ bei.

Ich habe das Hinweisblatt zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

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

7

Bestätigung der Schule

(wird von der Schule ausgefüllt)

➔ Einreichungsdatum bei der Schule: _____

Die vorstehenden Angaben sind – soweit von hier nachprüfbar – richtig.

Ort, Datum

Unterschrift und Schulstempel

Unterschrift und Stempel des Schulträgers