

Antrag auf Erstattung der Fahrkosten *

.....
..... (Ort, Datum)

.....
(Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten)

Amt Probstei
Abt. Schule und Bildung
z. H. Frau Krater
Knüll 4
24217 Schönberg

Schülerbeförderung für (Name des Kindes):

Klasse:

**von (Wohnort) zur Gemeinschaftsschule Probstei in
Schönberg im Schuljahr 2024 / 2025**

Ich/Wir bitte(n) um Erstattung des Deutschland-Schultickets (29,- € pro Monat),
gemäß Beschluss der Schulverbandsvertretung des Schulverbandes Probstei vom
15.05.2024,

für das Schuljahr 2024 / 2025 (01. September 2024 bis 31. Juli 2025)

oder:

für die Zeit von bis

auf mein/unser Konto bei der

IBAN

BIC

Eine Kopie des Deutschland-Schultickets / des Kaufbeleges füge(n) ich/wir bei.

Ich/Wir erkläre(n), den Schulträger im Falle eines Umzugs, Schulwechsels oder
Schulabgangs sofort zu benachrichtigen, da dies Auswirkungen auf die Erstattung der
Fahrkosten meines/unseres Kindes nach sich ziehen kann.

.....
(Unterschrift)

*** Nur gültig für die Gemeinden Fiefbergen, Höhndorf, Krokau, Krummbek, Wisch
und Ortsteile Schönberger Strand, Holm, Kalifornien!**