

## 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 2025 / 2026**

Ich/Wir bitte(n) um Erstattung des Deutschland-Schultickets (z. Zt. 38,- € monatlich),  
gemäß Beschluss der Schulverbandsvertretung des Schulverbandes Probstei vom  
28.11.2024 und 15.05.2024:

für das Schuljahr 2025 / 2026 (01. August 2025 bis 31. Juli 2026)

oder:

für die Zeit von ..... bis .....

auf mein/unser Konto bei der .....

IBAN .....

**Eine Kopie / Ausdruck Screenshot 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!**