

# Antrag auf Erstattung der Fahrkosten zur nächstgelegenen Schule

-----  
-----

-----  
( Ort, Datum)

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

Amt Probstei  
z. H. Frau Puck  
Knüll 4  
24217 Schönberg

**Schülerbeförderung für (Name des Kindes) .....**  
**von (Wohnort) ..... zur (Schule) .....**  
**in..... im Schuljahr 2020/2021**  
**Klasse: .....**

Ich/ Wir bitte(n) um Erstattung der Fahrkosten zur nächstgelegenen Schule

für die Zeit von .....bis ..... / für das Schuljahr  
2020 / 2021 (01. August 2020 bis 31. Juli 2021)

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

IBAN.....

BIC.....

**Eine Kopie der Fahrkarte / Abo-Karte /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 zur nächstgelegenen Schule nach sich ziehen kann.

-----  
(Unterschrift)

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen