

Name, Vorname _____	Datum _____
PLZ/Wohnort _____	Straße, Nr. _____
Kto-Nr. _____ bei _____	BLZ _____
IBAN _____	BIC _____

Stadt Rahden
- Hauptamt -
Lange Str. 9
32369 Rahden

A n t r a g
auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Für die Beförderung meines/unseres Kindes _____
habe ich/haben wir _____

in der Zeit vom _____ bis _____

Fahrkosten in Höhe von _____ € vorgeleistet. Die Fahrkarte(n) ist/sind als Beleg(e) beigefügt.

mit meinem/unserem Privatfahrzeug _____ km zurückgelegt. Die einfache Wegstrecke beträgt _____

zwischen Wohnung und Schule _____ km.

zwischen Wohnung und nächstgelegener Schule _____ km.

Schule: _____ Klasse/Stufe: _____

Haltestelle: _____

Ich bitte um Erstattung meiner Aufwendungen auf das o.g. Konto!

(Unterschrift)

Bestätigung der Schule

Der/Die o. Schüler(in) hat während des o. g. Abrechnungszeitraumes an dem Unterricht seiner/ihrer Klasse teilgenommen.

Rahden, den _____

Schulleiter/in

b.w.

Wird vom Schulträger ausgefüllt!

1. Die Voraussetzungen für eine Kostenerstattung nach den Vorschriften der SchfkVO sind

erfüllt,

nicht erfüllt, weil _____

2. Berechnung

Einzelticket à _____ € x _____ Tickets = _____ €

4er-Ticket à _____ € x _____ Tickets = _____ €

7-Tage-Ticket à _____ € x _____ Tickets = _____ €

Monatticket im
Ausbildungsverkehr à _____ € x _____ Tickets = _____ €

Einzelfahrausweise gem. Anlage(n) _____ €

_____ km x _____ € = _____ €

Der Erstattungsbetrag wird festgesetzt auf _____ €

und ist

in voller Höhe auszuführen.

gem. § 2 Abs. 1 SchfkVO auf _____ € zu begrenzen.

Sachkonto: 003 241 001 / 5272 _____

Rahden, den _____

_____ festgestellt