

Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Öffentliche Verkehrsmittel
(Bus/Bahn)

wird vom Schulbüro ausgefüllt			
Eingang Schulbüro am _____	Schulstempel (Bestätigung der Angaben)	Klassenbezeichnung _____	Wiederholer <input type="checkbox"/>
Weiterleitung an FD 40-2		in diesem Bildungsgang seit _____	
		bis vorauss. (Monat/Jahr) _____	
	bisheriger Bildungsgang _____		

Bitte vollständig und lesbar (mit Kugelschreiber) in Druckschrift ausfüllen und im Schulbüro einreichen!
Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden!

Name des/der Schülers/in _____ Vorname _____, geb. _____
Name des/der Erziehungsberechtigten _____ Vorname _____
Wohnort des/der Schülers/in _____
Straße _____ Nr. _____
Telefon (für Rückfragen) _____
Innerhalb des Schulhalbjahres/Schuljahres umgezogen ja nein Umzugstermin: _____
Ich bitte, die zu erstattenden Fahrkosten zu überweisen an
Kto.-Inhaber _____ Bankinstitut _____
IBAN: DE _____ BIC: _____

Besuchte Klasse _____
Schule _____
Schulort _____ Straße _____
Praktikumsort _____ Straße _____
Haltestelle Wohnung _____ bis Haltestelle Schule _____
Haltestelle Wohnung _____ bis Haltestelle Praktikum _____
Kürzester Weg von der Wohnung bis zur Schule (einfache Entfernung) _____ km
Kürzester Weg von der Wohnung bis zum Praktikum (einfache Entfernung) _____ km

Auf der **Rückseite** bitte **Monat, Schultage/Praktikumstage** sowie Unterrichts- und Praktikumszeiten angeben!

Bitte **Originalfahrbelege** bzw. bei Fahrtenkartenabonnements **Kopien der Kontoauszüge** über die Abbuchung für den jeweiligen Monat **beifügen**.

Ich versichere, dass die Eintragungen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen, das Verkehrsmittel tatsächlich benutzt wurde und die Fahrkosten entstanden sind. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht bezogene Fahrgelderstattungen zurückgezahlt werden müssen. Es werden nur die im jeweiligen Fall günstigsten Fahrkarten übernommen.

Von dem Infoblatt „Schülerfahrkosten für Schüler/innen der Berufskollegs des Kreises Wesel“ habe ich Kenntnis genommen. Ich erkläre mich einverstanden, dass die o. g. Angaben für die Bearbeitung verwendet werden

Ort, Datum

x

Unterschrift des/der Antragstellers/in
Keine Gültigkeit ohne Unterschrift

1) bitte ausfüllen: **S** = Schule / **P** = Praktikum

Monat:		Monat:		Monat:		Monat:		Monat:	
Jahr:		Jahr:		Jahr:		Jahr:		Jahr:	
Datum	bitte ausfüllen ¹⁾ S oder P	Datum	bitte ausfüllen ¹⁾ S oder P	Datum	bitte ausfüllen ¹⁾ S oder P	Datum	bitte ausfüllen ¹⁾ S oder P	Datum	bitte ausfüllen ¹⁾ S oder P
1.		1.		1.		1.		1.	
2.		2.		2.		2.		2.	
3.		3.		3.		3.		3.	
4.		4.		4.		4.		4.	
5.		5.		5.		5.		5.	
6.		6.		6.		6.		6.	
7.		7.		7.		7.		7.	
8.		8.		8.		8.		8.	
9.		9.		9.		9.		9.	
10.		10.		10.		10.		10.	
11.		11.		11.		11.		11.	
12.		12.		12.		12.		12.	
13.		13.		13.		13.		13.	
14.		14.		14.		14.		14.	
15.		15.		15.		15.		15.	
16.		16.		16.		16.		16.	
17.		17.		17.		17.		17.	
18.		18.		18.		18.		18.	
19.		19.		19.		19.		19.	
20.		20.		20.		20.		20.	
21.		21.		21.		21.		21.	
22.		22.		22.		22.		22.	
23.		23.		23.		23.		23.	
24.		24.		24.		24.		24.	
25.		25.		25.		25.		25.	
26.		26.		26.		26.		26.	
27.		27.		27.		27.		27.	
28.		28.		28.		28.		28.	
29.		29.		29.		29.		29.	
30.		30.		30.		30.		30.	
31.		31.		31.		31.		31.	
S-Tage		S-Tage		S-Tage		S-Tage		S-Tage	
P-Tage		P-Tage		P-Tage		P-Tage		P-Tage	
gesamt		gesamt		gesamt		gesamt		gesamt	

Schule, Stempel _____

Datum, Unterschrift Klassenlehrer/in _____