



**Antrag auf Fahrtkostenerstattung**

Abrechnungszeitraum	
Schuljahr 20 / 20 oder Zeitraum von bis	
Beigefügte Belege (erforderlich)	<input type="checkbox"/> aufgeklebte Fahrscheine/ Quittungen auf A4 nach Monaten sortiert <input type="checkbox"/> Rechnungen oder Überweisungsbelege <input type="checkbox"/> Auflistung der gefahrenen km mit Privat-KFZ (nur nach vorheriger Bewilligung mit dem Antrag auf Anerkennung über den Einsatz des privaten PKW)
	<input type="checkbox"/> Es werden Fahrtkosten über das Bildungs- und Teilhabepaket abgerechnet.

Angaben zum Schüler		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift (während der Schulzeit)		
Besuchte Schule		
Klasse		
Bildungsgang	<input type="checkbox"/> Grund-, Haupt-, Regelschule <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule 1-/2-jährig <input type="checkbox"/> Fachoberschule 1-/2-jährig <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Angaben zum Sorgeberechtigten	
Name, Vorname	
Anschrift (falls abweichend)	
Telefon oder Mail	

Zahlungsempfänger	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

\_\_\_\_\_  
 Datum                                      Unterschrift des Schülers                                      Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bestätigung durch die Schule	
Fehltage	
Datum	Stempel, Unterschrift

Auszahlungsanordnung durch das Landratsamt (vom Schulträger auszufüllen)	
Erstattungsbetrag	
Sachlich und rechnerisch richtig	Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/in

Monat \_\_\_\_\_

**Betrag Fahrkarten:**

..... €

**Eigenanteil:**

\_\_\_\_\_ €

**Rückerstattung:**

\_\_\_\_\_ €