

Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten (Erstattung)



Kreis Unna | Schulen und Bildung

Parkstraße 40 b | 59425 Unna | Fon 02303 27-1340/1640

Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Name	Geburtsdatum
Vorname	Telefon
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	

Folgende Schule wird besucht:

- Hansa BK Hellweg BK Märkisches BK Lippe BK Lünen BK Werne Förderschule

Klasse

Bankverbindung (bitte unbedingt angeben)

IBAN

BIC/SWIFT

Geldinstitut

eigenes Konto

Kontoinhaber (Name und Anschrift)

Ich bitte um Erstattung der Fahrkosten

- zur
- Berufskolleg | Förderschule
- Blockpraktikantenstelle
- Tagespraktikantenstelle

Bezeichnung der Praktikantenstelle

Anschrift

Folgendes Verkehrsmittel wurde benutzt:

- öffentliches Verkehrsmittel
(Original-Fahrbelege sind beigelegt)
- Pkw
- Motorrad/Mofa
- Fahrrad

Bei Benutzung von Pkw, Motorrad, Mofa oder Fahrrad:

a) einfache Entfernung zwischen der Wohnung und der Schule/Praktikantenstelle _____ km

b) Schul- bzw. Dienstzeiten: Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr

c) Wie sind die Fahrmöglichkeiten mit einem öffentlichen Verkehrsmittel?
(bitte Abfahrt- und Ankunftszeiten usw. angeben)

d) Besonderheiten (z. B. unterschiedliche Dienstzeiten)

Fahrgemeinschaft *(von jedem Mitfahrer ist ein gesonderter Antrag zu stellen)*

als Fahrer
Namen der Mitfahrer

als Mitfahrer
Namen des Fahrers

mitgefahrene Strecke

von: _____

nach: _____

Name, Vorname

Klasse

Für das Schuljahr sind Fahrkosten entstanden (bitte Jahr und Tage ankreuzen)

- 16/17
- 17/18
- 18/19
- 19/20
- 20/21
- 21/22

Januar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Februar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

März

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

April

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Mai

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Juni

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Juli

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

August

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

September

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Oktober

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

November

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Dezember

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Ich bestätige, dass die Angaben auf diesem Antrag richtig sind. Von den Hinweisen auf dieser Seite habe ich Kenntnis genommen. Ich erhalte keine Erstattung meiner Fahrkosten von einer anderen Stelle (z. B. nach dem Arbeitsförderungsgesetz (AFG), Soldatenversorgungsgesetz (SVG)).

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
bzw. des gesetzlichen Vertreters

Bestätigung der Schule bzw. der Praktikantenstelle

Der Schüler/die Schülerin war an den o. g. Tagen anwesend.

Fehlzeiten:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule
bzw. der Praktikantenstelle

Verjährungsfrist: Eine Erstattung ist nur möglich, wenn der Antrag spätestens bis zum Ablauf von drei Monaten nach Ende des Schuljahres gestellt wird.

Rechtsgrundlage für die Erstattung von Schülerfahrkosten ist die Verordnung zur Ausführung des § 97 Schulgesetz.