

# 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.