



**Antrag auf Fahrtkostenerstattung**

Abrechnungszeitraum	
Schuljahr <b>20</b> / <b>20</b>	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