

Antrag auf Rückerstattung der Fahrtkosten 20

Vorname, Name des Kindes: _____

geb: _____ Kl. _____

Erziehungsberechtigte: _____

Adresse: _____

Entfernung zur Schule: _____ km

IBAN: DE____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Bank: _____

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung der aufgelisteten Fahrtkosten und versichere, dass die folgenden Voraussetzungen gegeben sind.

- Der Schulweg zur Schule beträgt auf dem kürzesten Weg für die GS mehr als 2 Kilometer und für die MS mehr als 3 Kilometer.
- Der Schulweg fällt täglich an (also nicht: Wohngruppe).
- Der Schulweg wird in öffentlichen Verkehrsmitteln zurückgelegt.
- Unsere Schule ist die von Ihrem Wohnort aus gesehen am kostengünstigsten zu erreichende kath. Schule.

Ausgabenübersicht: (Zu belegen mit Originalbelegen! – Siehe Anlage 1)

September:	_____ €	April:	_____ €
Oktober:	_____ €	Mai:	_____ €
November:	_____ €	Juni:	_____ €
Dezember:	_____ €	Juli:	_____ €
Januar:	_____ €		
Februar:	_____ €		
März:	_____ €		

Summe: _____ €

Datum: _____ Unterschrift: _____

Information zum weiteren Vorgehen:

Wir sammeln diese Aufstellungen und die Originalbelege und reichen alle Anträge für das **Schuljahr 20 /20 für alle Schüler im September des Folgejahres ein. Das €365.- Ticket wird im September des Folgejahres erstattet, sobald dieses „abgefahren“ ist. Noch gültige Tickets werden nicht erstattet. Für digitale Tickets benötigen wir die Originalrechnung zur Erstattung. Eine Erstattung vor Ablauf der Fahrkarte ist nicht möglich Die Erstattung findet einmal jährlich im Oktober statt.** Die Regierung überweist uns die Zuschüsse und wir werden diese an Sie auszahlen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden und

verzögern die Auszahlung. Es werden nur Fahrkarten für den vorab genannten Zeitraum berücksichtigt. Später eingereichte Fahrkarten können nicht mehr erstattet werden.

Antrag auf Rückerstattung der Fahrtkosten Originalbelege

Anlage 1

**Bitte kleben Sie die Originalbelege einzeln, nach Monaten geordnet, auf
und markieren die jeweilige Summe und das Datum.**

! Achtung – bitte keine Belege einkleben, die in die Ferienzeit fallen!

**Außerdem werden keine Erwachsenenfahrkarten sowie Fahrkarten eines abweichenden Jahres
erstattet**

Vielen Dank!

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Sollte der Platz nicht reichen, verwenden Sie bitte die Rückseite und danach ein weiteres Blatt.