

Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Falls Sie noch Fragen haben:

Frau Drewes / Frau Meinersmann / Frau Neuenstein
Tel. 02 51 / 4 92 – 40 25 / 40 43 / 4040
Stadthaus 1, Klemensstraße 10 / Zimmer Nr. 660 / 662
48127 Münster

Sprechzeiten:

Mo-Mi: 08.00 – 12.00 Uhr
Do: 08.00 – 12.00 Uhr und 15.00 – 18.00 Uhr
Fr: 08.00 – 12.00 Uhr

▲ Schulstempel ▲

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname des / der Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

Geschlecht der Schülerin / des Schülers

M W

PLZ, Ort, evtl. Ortsteil

Straße und Hausnummer

Schule / evtl. Lernort

Klasse

Klassen- / Berufsbezeichnung

Bankname

BLZ

Kontonummer

Name, Vorname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Ich beantrage / Wir beantragen die Erstattung von Schülerfahrkosten

für mich für o.a. Schüler / in für eine / n Mitfahrer / in (bitte Hinweise am Ende beachten)
für folgende / n Austauschschüler / in

Erstattungszeitraum

von

bis

Folgendes Verkehrsmittel wurde benutzt

Zug Linienbus von Haltestelle / Bahnhof nach Haltestelle / Bahnhof

Wichtiger Hinweis: Die Original-Fahrbelege müssen diesem Antrag beigelegt werden !

PKW – Selbstfahrer / in (0,13 €/ km) amtll. Kennzeichen Name der Halterin / des Halters

PKW – Mitnahme (0,03 €/ km pro Person) Name / Wohnort / Straße der / des mitgenommenen Schülerin / Schülers

Name / Wohnort / Straße der / des mitgenommenen Schülerin / Schülers

Name / Wohnort / Straße der / des mitgenommenen Schülerin / Schülers

Krad / Mofa (0,05 €/ km) Fahrrad (0,03 €/ km)

Anzahl Hinfahrten

Anzahl Rückfahrten

Einfache Entfernung in Km

Bei Erstattung der Fahrkosten zum Praktikum / Name und Anschrift der Firma

Bei Erstattung der Fahrkosten zu einer Bezirksfachklasse / Name und Anschrift der Firma

Haben Sie / hat die Schülerin / der Schüler eine Schülerfahrkarte vom Schulträger erhalten?

Nein Ja, seit

Besteht eine Schwerbehinderung?

Nein Ja, Wenn Ja, bitte Kopie des Behindertenausweises beifügen

Erklärung:

Alle meine Angaben sind richtig. Veränderungen teile ich der Schule (Schulsekretariat) unaufgefordert mit. Sollte ich falsche Angaben machen, Änderungen nicht rechtzeitig mitteilen oder Zahlungen erhalten, die mir nicht zustehen, verpflichte ich mich, zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzuzahlen.

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers | Datum

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Füllen Sie diesen Antrag möglichst an einem Computer mit Internetzugang (<http://www.muenster.de/stadt/schulamt/formulare.html>) aus und drucken ihn aus - ansonsten bitte mit einem Kugelschreiber in Druckbuchstaben ausfüllen.
- Nachdem Sie den Antrag sorgfältig ausgefüllt haben, geben Sie ihn bitte unterschrieben in der Schule ab.
- Kleben Sie die notwendigen Fahrbelege bitte nach Datum sortiert auf ein Blatt und fügen es dem Antrag bei.
- Letzter Abgabetermin für das bereits abgelaufene Schuljahr ist der 31.10. des laufenden Kalenderjahres.
- Wenn Sie Fahrkosten für den Besuch einer Klasse FOS 11 beantragen, ist eine Bescheinigung des Praktikumsbetriebes über die Anwesenheitstage pro Kalendermonat erforderlich.
- Wenn Sie Fahrkosten für den Besuch einer Bezirksfachklasse beantragen, ist der Name und die Anschrift des Ausbildungsbetriebes erforderlich.
- Für weitere Informationen über die Gewährung von Schülerfahrkosten hält das Sekretariat der Schule ein Merkblatt für Sie bereit. Hier können Sie auch die Rechtsgrundlagen einsehen.

Von der Schule auszufüllen

Nach den Eintragungen im Klassenbuch hat die Schülerin / der Schüler im beantragten Zeitraum an folgenden Tagen am Unterricht teilgenommen. Die Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers sind richtig.

| Monat | Aug. | Sep. | Okt. | Nov. | Dez. | Jan. | Feb. | Mär. | Apr. | Mai | Jun. | Jul. |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|
| Schultage | | | | | | | | | | | | |
| Fehltage | | | | | | | | | | | | |

Bezirksfachklasse: ja nein

Unterschrift der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers | Datum