Landkreis Spree-Neiße
Fachbereich Schule und Kultur
Abrechnungsantrag auf Fahrkostenrückerstattung
Schuljahr 20 . . / 20 . .

<u>Eigenanteil der Eltern / Schüler:</u> <u>50 % des Preises einer regionalen 2-Wabenkarte im ÖPNV (VBB-Tarif)</u>
Das Abrechnungsformular ist zu kopieren und für jede Abrechnung zu verwenden !
Die Abrechnung erfolgt immer vierteljährlich (drei Monate) im darauffolgenden Monat die Fahrscheine sind zeitlich geordnet aufzukleben!
Eine Erstattung für die tägliche Fahrt zur Schule und zurück erfolgt ab dem Tag der Antragstellung und nur für ermäßigte Zeitkarten.

Antrag des Erziehungsberechtigten bzw. des / der volljährigen Schüler/in

für den / die ***Schüler/in***

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Wohnanschrift des Schülers: _____

Geburtsdatum des Schülers: _____ Klasse: _____

Hiermit beantrage/n ich / wir die Fahrkostenerstattung vom Wohnort

zum _____ (Schulort / Unterkunftsort) oder zum _____ (Praktikumsort) und zurück.

( ) mit öffentlichen Verkehrsmitteln
Fahrscheine sind auf der Rückseite des Formulars zeitlich geordnet aufzukleben!
( ) mit privatem Fahrzeug - (Berechnungsgrundlage sind die Tarife des ÖPNV)
Die Fahrpreisbescheinigung für den kostengünstigsten VBB- Tarif ist beizulegen!

Die Fahrkosten betragen für Monat: _____ Fahrkosten: _____,___ €

Monat: _____ Fahrkosten: _____,___ €

Monat: _____ Fahrkosten: _____,___ €

bzw. jährlich _____,___ €.

Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name des Kreditinstituts: _____

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben dem Fachbereich Schule und Kultur unverzüglich zu melden. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt und dass zu Unrecht erstattete Fahrkosten zurückgefordert werden können. Eine Fahrkostenübernahme kann auch eingestellt werden, wenn die nach den Beförderungsrichtlinien geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen.

_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigte	Stempel/Unterschrift der Unterkunftseinrichtung	Stempel/Unterschrift der besuchten Schule