

# Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten

Erstantrag

Weiterbewilligung

Landkreis Diepholz  
Fachdienst 40 - Bildung  
Niedersachsenstr. 2  
49356 Diepholz

Bankverbindung (ohne IBAN und BIC ist eine Erstattung **nicht** möglich!)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Schülerin oder des Schülers:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Name (n), Vorname (n) des/der Erziehungsberechtigten (auch Anschrift, wenn nicht wie Anschrift des Schülers):	
	Telefon:
Name und Anschrift der Schule:	
	Klasse:

Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule: \_\_\_\_\_ km

Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Haltestelle: \_\_\_\_\_ km

## Art des Beförderungsmittels:

Bus/Bahn, Einstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_

privates Beförderungsmittel, Anerkennung durch Bescheid des Landkreises vom: \_\_\_\_\_

Eine Erstattung nach den **günstigsten Tarifen** ist nur gegen Vorlage der Fahrausweise oder der Anlage zum Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten möglich. Bei privaten Beförderungsmitteln ist ein Nachweis über den Schulbesuch der Schultage, einschließlich der Fehltage erforderlich.

Bestätigung des Schulbesuchs:	Ort _____ Datum _____
	Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Schülers _____
Stempel und Unterschrift der Schule _____	

# Raum zum Anheften der Fahrbelege

Bitte hier anliegende Fahrbelege eintragen:

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

MT = Monatsticket  
 WT = Wochenticket  
 ET = Einzelticket

# Nur vom Landkreis auszufüllen:

1. Berechnung des Erstattungsbetrages:

a) privates Beförderungsmittel:

Zeitraum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tage x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

b) öffentliches Verkehrsmittel:

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Monat: \_\_\_\_\_

_____	MT	à	_____	€ =	_____	€
_____	WT	à	_____	€ =	_____	€
_____	ET	à	_____	€ =	_____	€
Summe Monat :						_____ €

Erstattungsbetrag: \_\_\_\_\_ €