

Erstattungsantrag bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges

Einzureichen bis spätestens 31. Oktober für das vorangegangene Schuljahr / Ausschlussfrist

Kostenfreiheit des Schulweges

Mit Bescheid vom _____

wurde die Beförderung

der Schülerin/des Schülers _____

von

nach

mit einem privaten Kraftfahrzeug als notwendig anerkannt. Es wird die Erstattung der Kosten beantragt.

Eingesetztes Fahrzeug:

Pkw Motorrad, Motorroller (über 50 cm³) Moped, Mofa, Motorroller (bis 50 cm³)

Kraftfahrzeugführer:

Schüler/-in Vater Mutter _____

Notwendige Fahrten (kürzester zumutbarer Weg) Evtl. kürzere Strecken für mitgenommene Schüler/Schülerinnen (Zusteigeort Und Wegstrecke in km) sind anzugeben

Von	Nach	km einfache Strecke	Rückfahrt		Zahl der beförd. Schüler/-Innen	Zahl der wöchentl. Fahrten
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		

Wurde Kindergeld für mindestens drei Kinder bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt, Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld bezogen? Trifft keine dieser Voraussetzungen zu, muss vom errechneten Gesamtbetrag eine Familienbelastungsgrenze in Höhe von 465,00 € abgezogen werden.

nein ja (bitte Nachweis mit Stand **August** für das beantragte Schuljahr beifügen)

Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank _____

BIC: _____

Ich versichere, dass die Fahrten ausschließlich zur Beförderung der Schüler auf dem Schulweg angefallen sind. Unrichtige Angaben, die entscheidungserheblich sind, können dazu führen, dass Erstattungen zurückgefordert werden oder strafrechtlich verfolgt werden.

Datum _____ **Unterschrift des Antragstellers** _____

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter:
www.schweinfurt.de/sonstiges/datenschutz/index.html

Schulbestätigung

Die Angaben über den Besuch der Schule durch den Schüler/-in werden bestätigt sind wie folgt zu berichtigen

Die gemachten Angaben beziehen sich ausschließlich auf Pflicht- bzw. Wahlpflichtunterricht

Der Schüler/die Schülerin besucht den

Vollzeitunterricht Teilzeitunterricht Blockunterricht
(Blockplan bitte beilegen)

und hat die Schule während des Abrechnungszeitraums an

_____ Tagen besucht, bzw. hat gefehlt an _____ Tagen

Schulstempel

Datum und Unterschrift der Schule