

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_, den  
Wohnort Datum

An den  
Bürgermeister  
Fachdienst Bildung, Jugend, Kultur & Sport  
Rathausstraße 6

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

48268 Greven

\_\_\_\_\_  
Schule, Klasse

\_\_\_\_\_  
(ggfls. PLZ und Ort des Praktikums)

## Antrag

### auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Für die nachstehend angekreuzten Schulbesuchstage/Praktikumstage wird die Erstattung der entstandenen Schülerbeförderungskosten beantragt:

**2016**

Januar	Februar	März	April
Mo 4 11 18 25	Mo 1 8 15 22 29	Mo 7 14 21 28	Mo 4 11 18 25
Di 5 12 19 26	Di 2 9 16 23	Di 1 8 15 22 29	Di 5 12 19 26
Mi 6 13 20 27	Mi 3 10 17 24	Mi 2 9 16 23 30	Mi 6 13 20 27
Do 7 14 21 28	Do 4 11 18 25	Do 3 10 17 24 31	Do 7 14 21 28
Fr 1 8 15 22 29	Fr 5 12 19 26	Fr 4 11 18 25	Fr 1 8 15 22 29
Sa 2 9 16 23 30	Sa 6 13 20 27	Sa 5 12 19 26	Sa 2 9 16 23 30
So 3 10 17 24 31	So 7 14 21 28	So 6 13 20 27	So 3 10 17 24
___ Tage	___ Tage	___ Tage	___ Tage

Mai	Juni	Juli	August
Mo 2 9 16 23 30	Mo 6 13 20 27	Mo 4 11 18 25	Mo 1 8 15 22 29
Di 3 10 17 24 31	Di 7 14 21 28	Di 5 12 19 26	Di 2 9 16 23 30
Mi 4 11 18 25	Mi 1 8 15 22 29	Mi 6 13 20 27	Mi 3 10 17 24 31
Do 5 12 19 26	Do 2 9 16 23 30	Do 7 14 21 28	Do 4 11 18 25
Fr 6 13 20 27	Fr 3 10 17 24	Fr 1 8 15 22 29	Fr 5 12 19 26
Sa 7 14 21 28	Sa 4 11 18 25	Sa 2 9 16 23 30	Sa 6 13 20 27
So 1 8 15 22 29	So 5 12 19 26	So 3 10 17 24 31	So 7 14 21 28
___ Tage	___ Tage	___ Tage	___ Tage

September	Oktober	November	Dezember
Mo 5 12 19 26	Mo 3 10 17 24 31	Mo 7 14 21 28	Mo 5 12 19 26
Di 6 13 20 27	Di 4 11 18 25	Di 1 8 15 22 29	Di 6 13 20 27
Mi 7 14 21 28	Mi 5 12 19 26	Mi 2 9 16 23 30	Mi 7 14 21 28
Do 1 8 15 22 29	Do 6 13 20 27	Do 3 10 17 24	Do 1 8 15 22 29
Fr 2 9 16 23 30	Fr 7 14 21 28	Fr 4 11 18 25	Fr 2 9 16 23 30
Sa 3 10 17 24	Sa 1 8 15 22 29	Sa 5 12 19 26	Sa 3 10 17 24 31
So 4 11 18 25	So 2 9 16 23 30	So 6 13 20 27	So 4 11 18 25
___ Tage	___ Tage	___ Tage	___ Tage

Hierfür bitte ich um Erstattung folgender Kosten:

**Öffentliche Verkehrsmittel**

(Bitte Fahrausweise beifügen)

_____	Monatskarten	x	_____ €	= insgesamt	_____ €
_____	Wochenkarten	x	_____ €	= insgesamt	_____ €
_____	Mehrfachkarten	x	_____ €	= insgesamt	_____ €
_____	Mehrfachkarten	x	_____ €	= insgesamt	_____ €
_____	Tageskarten	x	_____ €	= insgesamt	_____ €
<b>Gesamtsumme</b>					<u>_____ €</u>

**Wegstreckenschädigung**

Fahrrad = 0,03 €/km

PKW = 0,13 €/km

Mofa, Roller = 0,05 €/km

\_\_\_\_\_ Schultage x \_\_\_\_\_ km x 2 = \_\_\_\_\_ km x 0,\_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €  
einfache Entfernung Schulweg

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto:

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

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

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

Die Schülerin / der Schüler hat bereits eine Schulwegjahreskarte von der Schule erhalten:

ja, Preisstufe: \_\_\_\_\_

nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Richtigkeit der angegebenen Schulbesuchstage wird bescheinigt.  
  
Greven, den \_\_\_\_\_  
Schulleitung

**Hinweis:**

§ 2 Schülerfahrtkostenverordnung:

"Anspruch auf Übernahme von Schülerfahrtkosten haben [...] Schülerinnen und Schüler [...] bis zu einem Höchstbetrag von 100,00 € monatlich, [...]."

Dieser Betrag umfasst auch bereits zur Verfügung gestellte Schulwegjahreskarten für die Nutzung des öffentlichen Personennahverkehrs.