

Antrag zur Erstattung der Beförderungskosten (21-09-06)

Adresse (1. Wohnsitz Kind)

Name, Vorname

Klasse

Straße

Ort

_____ €

Beförderungskosten
(Belege sind beigelegt)

Intern / Buchhaltung:

Einrichtung	sachl. + rechnerisch geprüft	Zur Zahlung angewiesen
Kreditoren	Sachkonto	Kostenstelle

Ich versichere, dass ich die Voraussetzungen zur Kostenerstattung der Beförderungskosten erfülle.
Die Voraussetzungen sind mir bekannt.

Voraussetzung:

- Mein Kind hat einen Schulweg (1. Wohnsitz, Fußweg) von mehr als 2 Kilometer und ist in der Jahrgangsstufe 1 – 4.
- Mein Kind hat einen Schulweg (1. Wohnsitz, Fußweg) von mehr als 3 Kilometern und ist in der Jahrgangsstufe 5 – 10.

Eine Entscheidung über die Kostenfreiheit oder einen Kostenzuschuss obliegt dem Pädagogischen Zentrum Förderkreis + Haus Miteinander gGmbH (Schulträger).

Datum, Unterschrift

Kontoverbindung zur Erstattung der Beförderungskosten:
(bitte unbedingt ausfüllen, sonst keine Erstattung möglich)

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank

Datum, Unterschrift