

Antrag auf Erstattung der Beförderungskosten bei Einsatz eines privaten Pkw

**Einzureichen bis spätestens 31. Oktober
des Jahres, in dem das Schuljahr endet!**

**über Schule
an Schulträger**

Name und Anschrift des Antragstellers

Name des Schülers

Schule

Fahrtstrecke

Genehmigung des NOK vom

_____ ; Nr.: _____

Ich beantrage die Erstattung der entstandenen Beförderungskosten mit meinem privaten Pkw für die Zeit vom _____ bis _____

Monat / Jahr	Anzahl Schultage	Fehltage	Tatsächliche Fahrtage	Vergütung pro		Summe	Eigenanteil
				Fahrt	Fahrttag		
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
				€	€	€	€
Summe						€	€

Antrag auf BAföG oder auf Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz gestellt? ja nein
Ich bzw. meine Familie erhalte/erhält eine der folgenden Leistungen:
- Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (SGB II), Sozialhilfe (SGB XII), Wohngeld, Kinderzuschlag oder Asylbewerberleistungen ja nein

Bankverbindung IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber _____

Hiermit versichere ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Die beantragten Fahrtkosten sind mir tatsächlich entstanden und von keiner anderen Seite erstattet worden.

Mit der Unterschrift stimmt der Antragsteller/in der Weiterleitung der personenbezogenen Daten nach § 13 DSGVO an das Landratsamt Neckar-Odenwald-Kreis zu.

Datum

Unterschrift Schüler/in bzw. eines Elternteils

-- Wird von der Schule ausgefüllt --

Eingang bei der Schule am: _____

Die umseitig aufgeführten Angaben werden bestätigt. Fehl- bzw. Krankheitstage wurden berücksichtigt.

Datum

Unterschrift und Stempel der Schule

-- Wird vom Schulträger/Wohngemeinde ausgefüllt --

Stadt / Gemeinde _____, den _____

An
Landratsamt Neckar-Odenwald-Kreis
FD 1.23 – ÖPNV und Schulträgerschaft
Renzstraße 7

74821 Mosbach

Die umseitige Berechnung wurde auf der Grundlage der Genehmigung des Landratsamtes Neckar–Odenwald–Kreis Mosbach Nr. _____ vom _____ vorgenommen.

Wir bitten, den Betrag in Höhe von _____ €

an unsere Bankverbindung: **IBAN:** . _____

BIC: _____

mit der Haushaltsstelle/unter Angabe von: _____

zu überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel des Schulträgers/Wohngemeinde