

An das
Landratsamt Lörrach
Dezernat III/Verkehr & ÖPNV
Palmstr. 3
79539 Lörrach

Name der Schule

Einzelantrag auf Erstattung der notwendigen Beförderungskosten in der Schülerbeförderung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

für die Zeit vom _____ bis _____

Einzureichen (über das Schulsekretariat) bis spätestens 31.10. des Jahres, in dem das Schuljahr endet.

Ich beantrage die umseitig aufgeführten und durch die beiliegenden Originalbelege nachgewiesenen notwendigen Beförderungskosten zu erstatten.

Schüler/-in (Antragsteller/-in)

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Telefon	_____
Schulart *	_____	Klasse	_____

*z. B. Realschule, Gymnasium, Berufsschule, Berufskolleg, SBBZ, Inklusion

Kontoinhaber/-in

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ/Ort	_____
Geldinstitut	_____	IBAN	_____
		BIC	_____

■ **Von antragstellender Person auszufüllen**

Entstandene und durch Originaleinzelbelege nachgewiesene Fahrtkosten für den Schulbesuch

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind und von keiner Stelle (z. B. Arbeitgeber) erstattet wurden.

Nachweis darüber, dass von einer Stelle Erstattungen erfolgen (z. B. Lohnauszug)

Nachweis darüber, dass von keiner Stelle Erstattungen erfolgen (z. B. Schreiben von AG)

Außerdem erkläre ich, dass ich

keinen Antrag

einen Antrag

auf Leistungen nach dem

Ausbildungsförderungsgesetz

Sozialgesetzbuch II/XII

Kinderzuschlag nach Bundeskindergeldgesetz

Asylbewerberleistungsgesetz

gestellt habe.

Ort, Datum

Unterschrift eines Elternteils oder der/des
Schülerin/Schülers bei Volljährigkeit

■ **Wird von der Schule ausgefüllt**

Monat und Jahr	Anzahl Schultage je Monat	Anzahl Fehltage je Monat

Monat und Jahr	Anzahl Schultage je Monat	Anzahl Fehltage je Monat

Eingangsstempel Schule

Die vorstehenden Angaben sind – sofern von hier aus nachprüfbar – richtig.

Datum

Unterschrift und Dienststellung

Dienststempel der Schule