

**A N T R A G**  
**auf Rückerstattung verauslagter Fahrkosten (öffentlicher Nahverkehr)**  
**im Schuljahr**

Monat/Monate:

Hiermit beantrage ich für meine(n) Tochter/Sohn

die Rückerstattung verauslagter Fahrkosten in Höhe von  €.

(Fahrkarten bitte auf die Rückseite kleben bzw. Kopie Kontoauszug für den Nachweis der Abbuchung des Schülertickets durch die RSAG beifügen)

Sie/Er ist Schüler/in der   
Schule

Bitte überweisen Sie die Summe auf mein hier angegebenes Konto:

Name, Vorname des Kontoinhabers	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------

Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

IBAN	<input type="text"/>
------	----------------------

Bankinstitut	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Rostock, .....

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Mit der Unterschrift versichert der Antragsteller die Richtigkeit der Angaben. Der Antrag ist innerhalb eines Monats bzw. alle 3 Monate nach Ablauf des Abrechnungsmonats vollständig ausgefüllt einzureichen.

---

**Bestätigung der Anwesenheit in der Schule im Abrechnungsmonat durch die Schule**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule