

# A N T R A G

auf Rückerstattung verauslagter Fahrkosten Schuljahr \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich für meine(n) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

für den Monat: \_\_\_\_\_

die Rückerstattung verauslagter Fahrkosten in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Fahrkarten bitte auf die Rückseite kleben.)

Sie/Er ist Schüler/in der Schule \_\_\_\_\_  
Schule

und hat einen Rückerstattungsanspruch nach § 113 Absatz 4 SchulG M-V.  
Bitte überweisen Sie die Summe auf mein Konto.

Bitte überweisen Sie die Summe auf mein Konto:

Name, Vorname des Kontoinhabers	
---------------------------------	--

Anschrift des Anspruchsberechtigten	
-------------------------------------	--

BIC	
IBAN	
Bankinstitut	

Rostock, .....  
.....  
Unterschrift des Antragstellers

Mit der Unterschrift versichert der Antragsteller die Richtigkeit der Angaben. Der Antrag ist innerhalb eines Monats vollständig ausgefüllt einzureichen.

## Bestätigung der Anwesenheit durch die

Schule für \_\_\_\_ Tage im abgerechneten Zeitraum \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters

## Vermerk des Amtes für Schule und Sport:

Antrag wird bestätigt/nicht bestätigt:

Unterrichtsweg  Konnexität  GdB/vor.Beh.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Eine Überweisung in Höhe von ..... EURO wird veranlasst.

Geprüft und rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Monats-/Fahrkarte bitte auf der Rückseite aufkleben**