

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