

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr _____

Bitte füllen Sie diesen Antrag leserlich und in Druckbuchstaben aus und senden diesen über die Schule oder direkt an das Amt Kellinghusen, Amt für Bildung und Kultur Frau Steckmeister, Hauptstr. 14 in 25548 Kellinghusen, zurück!

Kostenerstattungen sind im laufenden Schuljahr, **spätestens jedoch 3 Monate nach Ablauf des Schuljahres, zu beantragen**. Für die nachfolgenden Schuljahre (bis einschl. Jahrgangsstufe 10) ist jeweils ein neuer Antrag zu stellen.

Beim Besuch einer anderen Schule als der nächstgelegenen Schule oder **Beschaffung einer höherwertigen Schülerfahrkarte** werden vom Schulträger nur die Kosten übernommen, die beim Besuch der nächstgelegenen Schule der besuchten Schulart entstanden wären.

Es ist erforderlich, dass die Fahrkarte eigenständig erworben und zur Abrechnung beim Träger der Schülerbeförderung eingereicht wird. Es werden die Kosten zur nächstgelegenen Schule erstattet, der darüber hinaus gehende Betrag ist **selber zu übernehmen**. Sofern der Besuch einer entfernter gelegenen Schule kostengünstiger ist, werden die Beförderungskosten dorthin übernommen.

1.) Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer

weiblich

männlich

PLZ Ort

.....

Schule

Ort

Klassenstufe bei
Gültigkeitsbeginn der
Fahrkarte

.....

2.) Angaben zum/zur gesetzlichen Vertreter/in/Vormund (im folgenden Antragsteller/in genannt)

Nachname, Vorname

.....

Straße und Hausnummer

.....

PLZ Ort

.....

Telefon

E-Mail-Adresse

.....(freiwillige Angabe)

3.) Angaben zur Kostenerstattung

Besuchte Schule

Ort der besuchten Schule

.....

Jahrgangsstufe bei Gültigkeitsbeginn der Fahrkarte: _____

Entfernung der einfachen Wegstrecke von der o.a. Wohnung zur Schule in km..... (soweit bekannt)

Nächstgelegene Schule der besuchten Schulart ist die vorgenannte besuchte Schule (soweit bekannt)

diein(soweit bekannt)

Fahrkartenpreis (mtl.): _____

(Fahrkarte/Abo-Bestätigung oder Quittung ist dem ausgefüllten Antrag beizufügen!)

4.) Bankverbindung

Institut:

.....

BIC:

.....

IBAN:

.....

Kontoinhaber:

.....

5.) Wichtige Informationen

Meldung Wohnort-/Schulwechsel:

Mit Unterzeichnung des Antrags **verpflichte/n ich/wir mich/uns**, Änderungen in Bezug auf die Anspruchsberechtigung umgehen mitzuteilen. Hierzu gehört insbesondere die Mitteilung eines Schul- oder Wohnortwechsels. Bei Wegfall der Anspruchsberechtigung wird die Zahlung eingestellt, bzw. zu viel gezahlte Beiträge zurückgefordert.

6.) Informationen zum Datenschutz

Die Hinweise zum Datenschutz und weitere Informationen finden Sie unter www.amt-kellinghusen.de. Mit Unterzeichnung des Antrags erkläre/n ich/wir, dass ich/wir die bereitgestellten Hinweise auf der Homepage vom Amt Kellinghusen (www.amt-kellinghusen.de) zur Datenverarbeitung zum Antrag auf Schülerbeförderung und Kostenerstattung zur Kenntnis genommen habe/n.

Von der Schule auszufüllen:

Der Schüler/Die Schülerin besucht ab dem _____ unsere Schule.
Die o.a. Angaben, bezogen auf den Schulbesuch, werden bestätigt.

Ort, Schulstempel und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in