

# 2. Halbjahr 2020/2021

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER FAHRTKOSTEN GEM. § 161 HESS. SCHULGESETZ FÜR DIE ZEIT VOM 01.02.2021 BIS 16.07.2021**  
**NIEDERSACHSEN VOM 01.02.2021 BIS 21.07.2021 UND THÜRINGEN VOM 01.02.2021 BIS 23.07.2021**

zurück an: Kreisausschuss des Werra-Meißner-Kreises, Fachgebiet 6.3.2 – Verkehr (ÖPNV) –, Bahnhofstraße 15, 37269 Eschwege

Name, Vorname des Schülers: \_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_  
 Wohnort - Orts-/Stadtteil : \_\_\_\_\_  
 Telefon : \_\_\_\_\_  
 Besuchte Schule : \_\_\_\_\_  
 Klasse : \_\_\_\_\_

Eingangsstempel NWM

Die Erstattung soll auf nachstehendes Konto erfolgen:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN:

**Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel**

	Anzahl	Einzelpreis	Gesamt	Nicht vom Antragsteller auszufüllen Es werden anerkannt:
Monatskarten				
Wochenkarten				
5er-Ticket				
Einzelkarten				
Schülerticket Hessen				

**Bitte beachten: Belege beifügen!**

Die beantragten Kosten sind durch die originalen Fahrscheine zu belegen.  
 Bei Nutzung eines Schülertickets Hessen werden ausnahmsweise auch die Kopien der Abbuchungsbelege vom Konto als Kostenbeleg anerkannt.

**Fahrtkosten bei Benutzung privater Verkehrsmittel** (Pkw = 0,35 €/km u. zweirädiges Kfz = 0,18 €/km)

Monat	Zahl der Beförderungstage	tägliche Fahrstrecke	monatl. Km-Leistung	Erstattungs-satz x	Erstattungsbetrag in €	es werden anerkannt

Mitnahmeentschädigung  
 Summe der Km-Leistung .....km x 0,02 € = .....€

Folgende Schüler werden mitgenommen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Str., Wohnort: \_\_\_\_\_  
 besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
 Klasse : \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
 Str., Wohnort : \_\_\_\_\_  
 besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
 Klasse : \_\_\_\_\_

**GESAMTERSTATTUNGSBETRAG:** =====

**BESTÄTIGUNG DURCH DIE SCHULE:**

Die Schule wurde an .....Tagen besucht. Fehlzeiten von mehr als 2 aufeinanderfolgenden Tagen:

vom ..... bis .....

vom ..... bis .....

vom ..... bis .....

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift des Schulleiters oder Klassenlehrers

SCHULSTEMPEL

Es wird versichert, dass meine Angaben vollständig und richtig sind, und mir die entstandenen Beförderungskosten von keiner anderen Stelle (Behörde oder Ausbildungsbetrieb) erstattet werden. Unrichtige und unvollständige Angaben können strafrechtlich verfolgt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder des volljährigen Schülers