

Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten

Abrechnungszeitraum: **Aug. – Dez. 2020**

Klasse, die im Abrechnungszeitraum
besucht wurde : _____

Name, Vorname geb. am

PLZ, Wohnort (auch Ortsteil), Straße, Hausnummer

Ich bin im Besitz eines FlashTickets plus Nein Ja

Beträgt der kürzeste zumutbare Weg von der Wohnung zur Schule mehr als 5 km? Nein Ja _____ km

Die der Wohnung nächstgelegene Schule der gewählten Schulform bzw. des gewählten Bildungsgangs ist die
Liebfrauenschule Coesfeld, Kuchenstraße 18, 48653 Coesfeld Nein Ja

Falls Nein:

Ort der nächstgelegenen
Schule

Name der nächstgelegenen
Schule

Preisgruppe, die beim Besuch dieser
nächstgelegenen Schule **anfallen würde!**

Werden von einer anderen Stelle Fahrkosten erstattet? Nein Ja, von _____

Die Schule wurde im Zeitraum **Aug. – Dez. 2020** an folgenden Tagen besucht: (Bitte ankreuzen)

Mo.	August					September					Oktober				
Wo.	33	34	35	36		36	37	38	39	40	40	41	42	43	44
Mo		17	24	31			7	14	21	28		5	12	19	26
Di		18	25			1	8	15	22	29		6	13	20	27
Mi		12	19	26		2	9	16	23	30		7	14	21	28
Do		13	20	27		3	10	17	24		1	8	15	22	29
Fr		14	21	28		4	11	18	25		2	9	16	23	30
Sa		15	22	29		5	12	19	26		3	10	17	24	31
So		16	23	30		6	13	20	27		4	11	18	25	

Mo.	November						Dezember					
Wo.	44	45	46	47	48	49	49	50	51	52	53	

Mo		2	9	16	23	30		7	14	21	28
Di		3	10	17	24		1	8	15	22	29
Mi		4	11	18	25		2	9	16	23	30
Do		5	12	19	26		3	10	17	24	31
Fr		6	13	20	27		4	11	18	25	
Sa		7	14	21	28		5	12	19	26	
So	1	8	15	22	29		6	13	20	27	

Als Beförderungsmittel wurde ein öffentliches Verkehrsmittel in Anspruch genommen, und zwar in Preisgruppe _____

Sämtliche Fahrkarten müssen vorgelegt und nach Datum geordnet auf einem gesonderten Blatt aufgeklebt werden. Eine Erstattung kann nur für die eingereichten Karten erfolgen.

	Anzahl Monatskarten	Preis pro Monatskarte	Anzahl Wochenkarten	Preis pro Wochenkarte	Anzahl Viererkarten	Preis pro Viererkarte	Anzahl Einzelkarten	Preis pro Einzelkarte	Gesamtbetrag pro Monat
August									
September									
Oktober									
November									
Dezember									
Karten zus. Aug. – Dez.									

Als Beförderungsmittel wurde ein Privatfahrzeug in Anspruch genommen, und zwar

Fahrrad Motorrad/Mofa/Moped Pkw

für die Strecke von/bis _____ km _____ (einfache Wegstrecke)

Ein PKW darf in der Regel nur für den Weg von der Wohnung bis zur nächstgelegenen Haltestelle bzw. bis zum Bahnhof eingesetzt werden, falls die Entfernung mehr als 2 km beträgt. Für Fahrten zwischen Wohnung und Schule muss vor Beginn des Schuljahres die Genehmigung des Bischöflichen Generalvikariats eingeholt werden.

Der kürzeste Weg von meiner Wohnung zur nächstgelegenen Haltestelle/Bahnhof beträgt: _____ km (einfache Wegstrecke). Bitte Beleg beifügen (z. B. Ausdruck eines Routenplaners).

Gesamtzahl der anrechenbaren Schultage im Monat: _____

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.	
= Tage insges.		x km	x 2	x Erstattungs- betrag/km	= €

Angaben zu Erziehungsberechtigten bzw. zum Zahlungsempfänger:

Kontoinhaber: Name, Vorname

Name der Bank/Sparkasse

IBAN

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass die vorstehend aufgeführten Fahrkosten tatsächlich für Fahrten zur Liebfrauenschule Coesfeld entstanden sind. Mir ist bekannt, dass der Schulträger nur die Fahrkosten trägt, die ihm vom Land Nordrhein-Westfalen nach dem Ersatzschulfinanzgesetz erstattet werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, Beträge zurückzuzahlen, die das Land Nordrhein-Westfalen dem Schulträger nicht erstattet.

Mir ist weiterhin bekannt, dass die gesetzliche Abgabefrist dieses Antrags 3 Monate nach Ablauf des Schuljahres endet.

Ort und Datum

Unterschrift des volljährigen Schülers /Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen:

Fahrkosten nicht anerkannt. Grund: _____

Fahrkosten zur Schule anerkannt: _____

Fahrkosten zum Praktikum anerkannt:
(siehe Anlage) _____

Gesamtüberweisungsbetrag: _____