

Name des Antragstellers:

Ort, Datum

.....
Anschrift des Antragstellers (Telefonnr. mit angeben!):

.....

Landratsamt Erzgebirgskreis
Abteilung 2
Referat Schule und Sport
Paulus- Jenisius- Str. 24
09456 Annaberg – Buchholz

**Abrechnungsfomular für die
Kostenerstattung bei Beförderung
mit dem privaten Kfz**

Abrechnungszeitraum:

Schuljahr	vom	bis
zur Vereinbarung vom:		
Anlagen:		

zutreffendes ankreuzen

Name, Vorname:
Geb.- datum:
Anschrift:

Schule:
Klasse:

Fahrzeug:

PKW Motorrad / Moped

Fahrer/in:

Schüler Familienangehörige andere:
(Name, Vorname)
.....

grauen Felder sind nicht auszufüllen !

	Anzahl d. Schultage:	kürzeste Strecke / Fahrt:	<i>Kürzeste Strecke / Fahrt:</i>	Anzahl d. Schultage:	Gesamte km:	<i>* Cent lt. Bescheid</i>	zu erstattender Betrag in €:
Wohnort → Schule:							
Schule → Wohnort:							

festgestellter Erstattungsbetrag: =====

Ich versichere, dass die angefallenen Fahrten ausschließlich zur Beförderung des / der Schüler / s auf dem Schulweg angefallen sind.

Kontoinhaber:		
Kreditinstitut:	Kto.- Nr.:	BLZ:

Bestätigung der Schule:

Die Angaben über den Besuch der Schule durch den o. g. Schüler werden bestätigt und sind wie folgt zu berichtigen:

Datum , Unterschrift des Antragstellers

Stempel / Unterschrift der Schule