



## **Antrag auf Schülerfahrkostenübernahme für eine schulische Pflichtveranstaltung**

- Kreisverwaltung Alzey-Worms, Ernst-Ludwig-Straße 36, 55232 Alzey - Telefon: 06731/408-3051 oder 3061 -

**BITTE NUR MIT DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

### **1. Angaben über den/die Fahrschüler(in):**

Name: _____ 1. Vorname: _____	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum: _____.____._____

#### **Aufenthaltort / Wohnung während des Schulbesuches:**

Postleitzahl, Ort / Ortsteil: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

### **2. Personensorgeberechtigte:**

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____
Name: _____ Vorname: _____

#### **Adresse (falls nicht mit dem/der Schüler(in) identisch):**

Postleitzahl, Ort / Ortsteil: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

#### **Bitte erstatten Sie mir die Fahrkosten auf folgendes Konto:**

Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_ [falls abweichend] Adresse + Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **3. Angaben über den Schulbesuch:**

Schule, für die Fahrkostenübernahme beantragt wird: \_\_\_\_\_  
(Bitte Name und Adresse angeben!)

Klassenstufe im Schuljahr 2013/2014:

5     6     7     8     9     10

Grund der Veranstaltung \_\_\_\_\_

**4. Fahrstrecke / Fahrkartenart:**

von: \_\_\_\_\_ über: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_

**5. Eine Beförderung mit öffentlichen Verkehrsmitteln ist (bitte ankreuzen):**

- nicht möglich
- nur heute nicht möglich
- nur für die Hinfahrt eingerichtet
- nur für die Rückfahrt eingerichtet
- ganztägig möglich

Die Hinfahrt  und/oder Rückfahrt  wird in einer privaten Fahrgemeinschaft organisiert:

Ja                       Nein

**6. Erklärung:**

⇒ Durch meine/unsere Unterschrift versichere(n) ich/wir, dass die oben gemachten **Angaben richtig und vollständig** sind.  
Mir/uns ist bekannt, dass **zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert** werden können.

**7. Unterschriften:**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Personensorgeberechtigte: \_\_\_\_\_ Volljährige Schüler: \_\_\_\_\_

**8. Bestätigung durch Schule:**

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler / die Schülerin \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

am \_\_\_\_\_ (Datum) von \_\_\_\_\_ Uhr, bis \_\_\_\_\_ Uhr, an der genannten Pflichtveranstaltung

(bei Punkt 3) teilgenommen hat.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Schulstempel