

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten

1. Schüler/in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

Schule: _____

Schulort: _____

Beginn des Schulbesuchs: _____ Klasse: (SJ 2020/21) _____

2. Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

3. Platz für Hinweise und Erläuterungen (z. B. weitere **Geschwisterkinder** in der Schülerbeförderung mit Geburtsdatum, Schule und Schulort)

4. Kopie der Fahrkarte/des Fahrkartenantrages ist als Anlage beigefügt.
5. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass ich/wir die Fahrkarte für meine/n/unsere/n Sohn/Tochter selbst erwerben muss/müssen und von der Gemeinde Boostedt eine Erstattung der notwendigen Beförderungskosten zur nächstgelegenen (zuständigen) Schule erhalte/n.
6. Über die Höhe der Erstattung der notwendigen Beförderungskosten erhalten Sie ein gesondertes Schreiben (telefonische Rückfragen unter 04393/9976-16).

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Zurück an:
Amt Boostedt-Rickling
Frau Hamann
Twiete 9
24598 Boostedt