
(Vor- und Familienname des Erziehungsberechtigten)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Wohnort)

(Telefonnummer)

Auskünfte erteilt:

Frau Regner, Tel.: 04402 920-141

Fax: 04402 920-241

E-Mail: regner@rastede.de

**Gemeinde Rastede
z.Hd. Frau Regner
Sophienstr. 27
26180 Rastede**

**Nur Sekundarbereich I
(bis einschl. Klasse 10)**

Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für das Schuljahr 2015/2016

1. Meine Tochter/ mein Sohn _____, geb. am _____, besuchte
(Name des Kindes)
ab dem 03.09.2015 die Klasse _____ der _____
(Name der Schule)
in _____.
(Ort)

2. Die Fahrtkosten betragen insgesamt _____ EUR.

3. Beachten Sie bitte, dass für die Ferienmonate (Oktober, November, Dezember, Januar, März, April und Juni) nur die unbedingt erforderlichen Fahrtkosten für Wochen- bzw. Tagekarten (sofern diese billiger als eine Monatskarte sind!) erstattet werden.

Bitte kleben Sie die Fahrkarten getrennt nach Monaten auf ein DIN A4 Blatt und fügen Sie es unter Angabe Ihres Namens diesem Antrag bei.

Außerdem ist eine aktuelle **Schulbescheinigung** mit einzureichen. Der Antrag ist bis spätestens zum 31.10.2016 bei der Gemeinde Rastede einzureichen. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt!

Ausnahme: Jadegymnasium

Bitte fordern Sie eine Abbuchungsbestätigung der Schülerbeförderungskosten im Sekretariat des Jadegymnasiums an und fügen Sie diese dem Antrag bei.

4. Ich beantrage hiermit die Erstattung der Fahrtkosten und bitte um Überweisung auf mein Bankkonto bei der _____,
(Name der Bank)

IBAN: _____.

Hiermit erkläre ich, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und die Ausgaben für Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind. Mir ist bekannt, dass ich Beträge, die aufgrund falscher Angaben gezahlt wurden, zurückerstatten muss.

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)