
(Vor- und Familienname des Erziehungsberechtigten)

_____, den _____

(Ort) (Datum)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Wohnort)

(Telefonnummer)

Auskunft erteilt Frau Hackmann:

Tel.: 04402 920-141

Fax: 04402 920-241

E-Mail: hackmann@rastede.de

**Gemeinde Rastede
Frau Hackmann
Sophienstr. 27
26180 Rastede**

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

Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für das Schuljahr 2017/2018

1. Meine Tochter/mein Sohn _____, geb. am _____, besuchte
(Name des Kindes)
ab dem 03.08.2017 die Klasse _____ der _____
(Name der Schule)
in _____.
(Ort)
2. Die Fahrtkosten betragen insgesamt _____ EUR.
3. Beachten Sie bitte, dass für die Ferienmonate nur die unbedingt erforderlichen Fahrtkosten für Wochen- bzw. Tageskarten, sofern diese billiger als eine Monatskarte sind, erstattet werden.

Bitte kleben Sie die Fahrkarten getrennt nach Monaten auf ein DIN-A4-Blatt und fügen es unter Angabe Ihres Namens diesem Antrag bei. Außerdem ist eine aktuelle **Schulbescheinigung** mit einzureichen.

Ausnahme: Jadegymnasium

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

Der Antrag ist bis spätestens zum 31.10.2018 bei der Gemeinde Rastede einzureichen. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt.

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)