An das Landratsamt

Abrechnungsnachweis
zum Antrag auf
Erstattung von Schülerbeförderungskosten

Abrechnungszeitraum

vom	bis

1. Schüler / Schülerin

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			

2. Schule

Name		Klassenstufe	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			

3. Fahrtkosten im Abrechnungszeitraum

Gesamtsumme	Euro

4. Hinweise

- Beim Kauf der Fahrkarten ist die jeweils kostengünstigste Variante (z. B. Schülerwochenkarten, Schülermonatskarten etc.) zu wählen.
- Bitte kleben Sie die Fahrkarten als Nachweise ordnungsgemäß und in zeitlich geordneter Reihenfolge auf.
- Nummerieren Sie alle zusätzlich beigefügten Seiten.
- Bei Rückfragen sind wir gern für Sie erreichbar unter Telefonnummer

5. Erklärung

Ich versichere, dass alle zur Kostenerstattung eingereichten Fahrausweise ausschließlich für Fahrten auf dem Schulweg verwendet wurden.

Ort, Datum	Unterschrift Schüler / gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

6. Bestätigung der Schulleitung (durch die Schule auszufüllen)

Die Korrektheit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift, Schulstempel

Anlage

Seiten mit Nachweisen: bitte Anzahl hier eintragen

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
THUERSCHFTG-001-TH-FL – Abrechnungsnachweis