

**Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten**

**Schüler/in**

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort, Straße	Ortsteil
Schule	Klasse

**Erziehungsberechtigte/r**

Name, Vorname	Anschrift
Telefonnummer	E-Mail

Es wird folgendes Beförderungsmittel benutzt:

Bus oder Bahn	von	bis	Monatskarte in €	Wochenkarte in €

**Bitte Monatskarten- und Wochenkartenpreise angeben und die Karten chronologisch geordnet auf einem zusätzlichen Blatt aufkleben.**

**Sollen PKW-Kosten erstattet werden, bitte die Stundenpläne für den Abrechnungszeitraum mit den Schulanfangs und -endzeiten beifügen.**

**Achtung! Bei der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel sind die günstigsten Tarife zu wählen!  
Siehe „Satzung über die Schülerbeförderung im LK Hameln-Pyrmont“ unter [www.hameln-pyrmont.de](http://www.hameln-pyrmont.de)**

Kontoinhaber	PLZ, Wohnort (falls abweichend)
Kreditinstitut	
IBAN	

**Bestätigung des Schulbesuchs:**

Der/die oben genannte Schüler/in hat vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
die Klasse \_\_\_\_\_ besucht.  
Die Anzahl der Fehltage betrug: \_\_\_\_\_ Tage.

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Schule

Ich bin damit einverstanden, daß die Erstattung vierteljährlich erfolgt. Der Anspruch auf Ersatz der notwendigen Aufwendungen für den Schulweg ist bis zum 31.12. eines jeden Jahres für das abgelaufene Schuljahr beim Landkreis Hameln-Pyrmont - Team Schulen - Süntelstraße 9, 31785 Hameln geltend zu machen. Fahrkarten, die nach dem 31.12. beim Landkreis eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden (§ 7 Abs. 1 der Satzung über die Schülerbeförderung im Landkreis Hameln-Pyrmont).

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift –Erziehungsberechtigte/r oder d. volljährigen Schülers/in)