

Az.: _____
(wird vom Landkreis ausgefüllt)

Antrag auf Erstattung von Beförderungskosten – für Schüler von Berufsschulen in Vollzeitbildungsgängen gem. § 71 Abs. 4a SchulG LSA

Der Antrag auf Erstattung der Beförderungskosten ist beim Landkreis Jerichower Land, Bahnhofstraße 9, 39288 Burg **gegen Vorlage der Original-Fahrausweise oder Zahlungsnachweise des Deutschland-Tickets** einzureichen.

Die **Antragsfrist auf Erstattung** der Beförderungskosten für ein **abgelaufenes Schuljahr endet mit dem 30. November eines jeden Jahres. Später eingehende Anträge werden nicht berücksichtigt.**

--	--

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

Geburtsdatum

--	--

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Telefon

--

Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)

--

Schule (Name, Ort)

--	--

Bildungsgang/Ausbildungsberuf

Klasse

Wird ein Ausbildungsentgelt gezahlt?

☐ ja

☐ nein

Ich beantrage Erstattung für den Zeitraum

vom

--

Datum

bis

--

Datum

☐ mit öffentlichen Verkehrsmitteln

☐ mit Schülerspezialverkehr (amtsärztl. Nachweis beifügen)

Praktikum

Zeitraum des Praktikums

vom

--

Datum

bis

--

Datum

oder an folgenden Einzeltagen des Abrechnungszeitraumes

--

Praktikumsort

--

--

IBAN

--

Kontoinhaber

(identisch mit den bei Ihrer Bank hinterlegten Daten)

Ich versichere, dass die Fahrausweise ausschließlich dem Schulbesuch dienen, die Fahrtkosten nicht aus anderen öffentlichen Kassen ersetzt werden und obige Angaben der Wahrheit entsprechen.

Der Unterzeichner hat die Informationen zum Datenschutz erhalten.

--

Ort, Datum

--

Antragsteller in Druckbuchstaben

--

Unterschrift Antragsteller

Anlage: Informationsschreiben zum Datenschutz

Hinweis: Die zweite Seite muss von der Schule ausgefüllt werden!

Nur von der Schule auszufüllen!

Bildungsgang mit Anspruch auf Erstattung der Beförderungskosten:

- ☐ allgemein bildende Schulen Klasse 11 bis 13
- ☐ Berufsfachschulen, Fachschulen, Fachoberschulen und Berufliche Gymnasien
- ☐ Sonstige Schulen/Praktikum

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Fachrichtung/Schwerpunkt/
Bezeichnung des Lehrgangs:

Ausbildungsort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Theorie in	Praxis in

Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Schule