



Eingangsdatum bei der Schule

**Erstattungsantrag**  
für Schülerbeförderungskosten  
für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

Eingangsdatum beim Schulträger

Bitte Formular vollständig ausfüllen und per E-Mail an das Sekretariat Ihrer Schule schicken.

1. Antrag auf Erstattung der notwendigen Beförderungskosten für die Zeit			
1. Block	2. Block	3. Block	4. Block
von	bis	von	bis
3. Block	4. Block	von	bis
von	bis	von	bis

2. Schülerin/Schüler	
Anrede	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Wohnsitz während der Schulzeit (falls abweichend)	
Klasse	Schulart (z. B. Berufsschule, Berufskolleg)
Telefonnummer oder E-Mail-Adresse für Rückfragen (freiwillig)	

3. Zahlungsempfängerin/Zahlungsempfänger	
Name, Vorname	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

4. Beförderungsmittel	
<input type="checkbox"/> Privates Kraftfahrzeug Es wurde _____ Euro pro Fahrt/Tag für das Schuljahr ____/____ genehmigt.	
<input type="checkbox"/> Öffentliches Verkehrsmittel Die originalen Fahrkarten sind als Anlage, dem Datum nach sortiert und <b>nebeneinander aufgeklebt</b> , beizufügen. <b>Sollten Sie im Besitz eines elektronischen Tickets sein, muss dies unterhalb vermerkt werden.</b> Es wird darauf hingewiesen, dass nur die notwendigen und kostengünstigsten Karten (z. B. Schülerkarten) erstattet werden.	
<input type="checkbox"/> Originale Fahrkarten liegen nicht vor (eTicket)	

5. Entstandene Fahrtkosten für den Schulbesuch				
Sind Sie Begründerin/Begründer einer Fahrgemeinschaft?*				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja				
Auszufüllen von der Schülerin/dem Schüler		Auszufüllen von dem Schulträger		
Monat und Jahr	Anzahl der Schultage (gemäß Anwesenheitsliste)	Betrag	Eigenanteil	Erstattungsbetrag
<b>Gesamtbetrag</b>				

6. Erklärung
Hiermit erkläre ich, dass ich ...
<input type="checkbox"/> <b>keinen</b> Antrag auf Förderung nach dem Ausbildungs-/Arbeitsförderungsgesetz gestellt habe/stellen werde.
<input type="checkbox"/> <b>kein</b> oder <input type="checkbox"/> <b>ein</b> Zimmer am Schulort hatte.
<input type="checkbox"/> Des Weiteren versichere ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrtkosten tatsächlich entstanden und von keiner anderen Stelle (z. B. Arbeitgeber) erstattet worden sind.
<b>Einwilligung</b> Ich erteile meine Einwilligung, dass ich mit der Verarbeitung der meine Person betreffenden Daten (die ich vorstehend gemacht habe) einverstanden bin. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zum Zwecke der Bestimmung der Fahrtkostenerstattung. Die personenbezogenen Daten werden dafür digital erfasst und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten in der Vergangenheit bleibt von diesem Widerruf aber unberührt. Die Datenschutzbestimmungen des Landratsamtes Bodenseekreis können auf der Internetseite <a href="http://www.bodenseekreis.de">www.bodenseekreis.de</a> unter der Rubrik „Datenschutz“ eingesehen werden.
*Bitte beachten: Mitfahrerinnen/Mitfahrer werden nur berücksichtigt, wenn diese auf dem Genehmigungsantrag angegeben wurden.

Bestätigung der Schule	
Hatte die Schülerin bzw. der Schüler ein Zimmer am Schulort?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Welche Schule besucht die Schülerin/der Schüler?	
<input type="checkbox"/> Die nächstgelegene Schule <input type="checkbox"/> Die nicht nächstgelegene Schule, weil:	
Die vorstehenden Angaben sind - so weit von hier aus nachprüfbar - richtig.	
Ort, Datum	
Name, Vorname Bearbeiterin/Bearbeiter	Name der Schule