

---

Name und Vorname

Ort, Datum

---

Anschrift

## Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

1. Besuchte Schulform/Schultyp: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

2. Ort der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform und Schulart in Nordrhein-Westfalen

---

3. Entfernung vom Wohnsitz zur nächstgelegenen Schule in Nordrhein-Westfalen

\_\_\_\_\_ km bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

\_\_\_\_\_ km bei Benutzung eines Privatfahrzeugs

4. Schulort im Nachbarland: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

5. Entfernung von der Wohnung zur Schule im Nachbarland

\_\_\_\_\_ km bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

\_\_\_\_\_ km bei Benutzung eines Privatfahrzeugs

6. Wird die Schule im Nachbarland täglich vom Wohnsitz in Nordrhein-Westfalen aus besucht?

Ja  Nein

7. Werden Ihnen im Nachbarland Schülerfahrkosten erstattet?  Ja  Nein

Ggfs. in welcher Höhe und für welchen Zeitraum? \_\_\_\_\_

8. Benutztes Verkehrsmittel

– öffentliches Verkehrsmittel (ÖPNV)  Bus  Bahn

**Hinweis:** Fahrkarten (Beleg) sind auf gesondertem Blatt aufzukleben, zu nummerieren und diesem Antrag beizufügen!

– eigenes Privatfahrzeug  PKW  Mofa o.ä.  Fahrrad

– mitgenommen im Privatfahrzeug des

---

Name und Anschrift

9. Ich habe  folgende  keine Person in meinem Privatfahrzeug mitgenommen:

---

Name und Anschrift

10. Bei Benutzung der öffentlichen Verkehrsmittel sind bzw. wären folgende Fahrkosten entstanden:

					<b>Nicht vom Antragsteller auszufüllen!</b>	
					anerkannt werden	
Beleg-Nr.	Monat(e)	Bezeichnung des Verkehrsmittels	Monatlich EUR	Insgesamt EUR	Monatlich EUR	Insgesamt EUR

Ich versichere die Richtig- und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf diese Bankverbindung:

Name der Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

---

Unterschrift der Schülerin / des Schülers, bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters