


Private Montessori-Schule Bayreuth	<b>ANTRAG auf Fahrtkostenerstattung bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel</b>	
--	---	--

**Nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge werden erstattet!**

Für Monat: \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schüler/in: \_\_\_\_\_ (Bitte beachten Sie, dass für jeden Schüler gesonderter Antrag gestellt werden muss)

Familienname	Vorname	geb. am
Plz/Wohnort	Straße, Haus-Nr.	Telefon
Beauftragtes öffentliches Verkehrsmittel	Abfahrt: Ort / Haltestelle	
	Ankunft: Ort / Haltestelle	

Zusammenführung der Fahrkosten gemäß den Fahrkarten auf der Rückseite:

Art der Fahrkarten	Anzahl	Einzelpreis (EUR)	Gesamtbetrag (EUR)	Vermerke
Einzelfahrten				
Monatskarten				
Wochenkarten				
Mehrfachkarten				
Kombinierte Fahrkarten				
Sonstige				
Gesamtbetrag = Erstattungsbetrag			€	

**Bitte geben Sie den Antrag auf Erstattung bis spätestens zum 15. ten des nächsten Monats im Sekretariat / Verwaltung der Schule ab! Fällt der 15. te des nächsten Monats in die Ferienzeit, so ist der Antrag bis Mittwoch der ersten Schulwoche abzugeben. Verspätet eingereichte Anträge werden NICHT erstattet.**

**Wichtige Hinweise:**

- Fahrkosten werden nur erstattet, wenn die günstigste Verbindung mit öffentlichen Verkehrsmitteln gewählt wird. Erfolgt dies nicht, wird die günstigste Verbindung berechnet.
- Gibt es die Möglichkeit, Schülertarife oder Sonderfahrtscheine zu lösen, sind diese unbedingt zu verwenden.
- Es kann immer nur die kürzeste zumutbare Verkehrsverbindung erstattet werden.
- Die Erstattung kann nur an Unterrichtstagen (Pflicht- bzw. Wahlpflicht-Unterricht) erfolgen.
- Fahrkosten für private PKW sind nicht erstattungsfähig.
- Bei Beförderung mit der Deutschen Bahn ist die Verwendung einer BahnCard zu prüfen und/oder zu verwenden.
- Bitte reichen Sie nur Fahrkarten ein, die während des Erstattungszeitraumes an Unterrichtstagen benutzt worden sind. Verloren gegangene Fahrkarten können nicht erstattet werden.
- Die Erstattung kann nur erfolgen, wenn die Entfernung zur Schule mehr als 2 km (einfach) für Grundschüler und mehr als 3 km (einfach) für Hauptschüler beträgt.

Der Erstattungsbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber	IBAN
BIC	Name des Geldinstituts

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich keine Fahrkosten geltend gemacht habe, die nicht durch den Schulbesuch veranlasst waren.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

