
(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

(Geburtsdatum)

(Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Telefonnummer)

Straße Nr. : _____

PLZ/Wohnort : _____

Schule : _____

**Landkreis Lüchow-Dannenberg
Stabsstelle 60 – Klimaschutz und Mobilität
Frau Besescheck
Königsberger Str. 10
29439 Lüchow (Wendland)**

**Antragsfrist:
jeweils 31.10. des laufenden Jahres
für das abgelaufene Schuljahr
(Antragseingang beim Landkreis)**

Erstattung von Schülerbeförderungskosten im Schuljahr _____

Ich besuche / Unser Kind besucht die o.g. Schule seit _____

folgende Klasse: _____
(im berufsbildenden Bereich die genaue Angabe des Bildungsganges)

Gem. § 114 Abs. 1 des Niedersächsischen Schulgesetzes (NSchG) beantrage ich / beantragen wir die Erstattung der entstandenen Schülerbeförderungskosten. Die einfache Entfernung zwischen der Schule und dem Wohnort des Schülers/der Schülerin beträgt ____ km.

a) Der Schüler/die Schülerin benutzt folgendes öffentliches Verkehrsmittel:

Hierfür sind folgende Kosten für Fahrkarten entstanden:

Schülermonatskarte: _____ Euro

Schülerwochenkarte: _____ Euro

Einzelfahrschein: _____ Euro

Die Belege für die Schulfahrten sind als Anlage beigelegt.

Ich beantrage / Wir beantragen die Erstattung der Kosten für die jeweils günstigste Zeitkarte.

b) Der Schüler / Die Schülerin benutzt folgende Fahrmöglichkeit:

(Fahrgemeinschaft, Mitfahrgelegenheit, etc.)

Anzahl der zu erstattenden Schultage:

(Abzgl. Abwesenheitstage)

Hierfür entstanden folgende Fahrkosten:

Die Rechnungsbelege für diese Fahrkosten sind als Anlage beigefügt.

Mir ist bekannt, dass die Erstattung der Kosten nur für die jeweils günstigste Fahrmöglichkeit erfolgt.

Bitte überweisen Sie die Fahrkostenerstattung auf folgendes Konto:

Konto-Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Ich erkläre / Wir erklären, dass jede Veränderung, die Einfluss auf die Höhe der Erstattungsbeträge hat, unverzüglich gemeldet wird. Ebenso wird umgehend mitgeteilt, wenn der Schüler/die Schülerin die Schule wechselt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/s Schülers/Schülerin
bzw. der/des Erziehungsberechtigten)

Bestätigung der Schule

Die Richtigkeit der Angaben über Klasse, Schule, Wohnort und der zu erstattenden Schultage (abzgl. Abwesenheitstage) wird bescheinigt.

Die Schülerin/Der Schüler besucht unsere Schule seit _____ (genaues Datum).

(Ort, Datum)

(Stempel der Schule, Unterschrift)