



**Ohne vollständig ausgefüllten Antrag und Belege (Fahrscheine)  
erfolgt keine Kostenerstattung**

**Die Fahrkarten sind chronologisch geordnet auf ein DIN A4 Blatt  
aufzukleben und diese dem Antrag beizulegen.**

**Antrag auf Fahrkostenerstattung**

In der Zeit	von	bis
-------------	-----	-----

**Personalien des Schülers**

Vorname, Name	Klasse
Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten	

**Beantragte Kostenerstattung**

<b>IBAN</b>	D	E																		
-------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC** \_\_\_\_\_

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

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Höhe der Gesamt-Rückerstattung in Euro:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
VertreTERS