

Antrag auf  
Fahrtkostenerstattung



Die Schülerin / der Schüler: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

hat sich für die folgenden Monate eine Monatskarte gekauft:

\_\_\_\_ Januar

\_\_\_\_ Juli

\_\_\_\_ Februar

\_\_\_\_ August

\_\_\_\_ März

\_\_\_\_ September

\_\_\_\_ April

\_\_\_\_ Oktober

\_\_\_\_ Mai

\_\_\_\_ November

\_\_\_\_ Juni

\_\_\_\_ Dezember

Die regelmäßige Teilnahme am  
Unterricht wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrer / -in

Entfernung von der Wohnung zur Schule: \_\_\_\_\_ km

Benutztes Verkehrsmittel: \_\_\_\_\_

Ihre Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

(nur bei minderjährigen Schülern / Schülerinnen)

Den vollständig ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:

Landkreis Friesland  
Beethovenstr. 1  
26641 Jever