

Antrag auf Wegstreckenentschädigung

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Bankverbindung (Name der Bank): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber/In: _____

Schüler/In Name: _____, **geboren am** _____

Schule: _____ **Klasse:** _____

Wegstreckenentschädigung 0,13 € je gefahrenem Kilometer mit einem Privatfahrzeug,
Entfernung zwischen Wohnanschrift und Schule _____ km (Hin- und Rückfahrt)

Zeitraum: _____

Die Beförderung zur Schule hat an folgenden Tagen stattgefunden:

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bestätigung der Schule:

Hiermit wird bestätigt, dass der/die oben genannte Schüler(in) in dem beantragten Zeitraum
an _____ Tagen die Schule besucht hat.

Datum

Unterschrift Sekretariat der Schule

**Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag für das abgelaufene Schuljahr
spätestens bis zum 31.10. des Jahres bei der Schulverwaltung ein.**