

# Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Für die Zeit		vom	bis	Schuljahr
Besuchte Schule			Klasse/Klassenbezeichnung	
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
PLZ, Ort		Straße, Hausnummer		Telefon
Nachname der Erziehungsberechtigten		Vorname	Anschrift	
Kontoinhaber	Bank	BIC-Code	IBAN	

Ist im vorigen Schuljahr ein Erstattungsantrag gestellt worden?  ja  nein  
Haben sich Änderungen ergeben?  ja  nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind einen Schwerbehinderten Ausweis?

(Kopie des Ausweises beifügen)

## I. Antragsgrund

Länge des Schulwegs \_\_\_\_\_ km Weglänge zur Schule (Fußweg)

\_\_\_\_\_ km Weglänge zur nächstgelegenen Haltestelle

Bezeichnung der Haltestelle \_\_\_\_\_

Besondere Gefährlichkeit (auf der Rückseite besonders begründen)

<input type="checkbox"/> Schülerbetriebspraktikum	von	bis
---	-----	-----

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes

(Praktikumsbescheinigung beifügen)

## II. Benutztes Verkehrsmittel

Bus  Bahn

Einstiegshaltestelle	Ausstiegshaltestelle
----------------------	----------------------

Fahrrad

Mofa/Moped/Krad

Pkw (nur in Ausnahmefällen; bitte auf der Rückseite begründen)

Amtl. Kennzeichen

### Bestätigung der Erziehungsberechtigten:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, jede Änderung (insbesondere Schulwechsel, -abgang, Adressänderung) unverzüglich der Stadt Rheine - Schulverwaltung - und dem Schulsekretariat mitzuteilen.

Die Information zur Erhebung von Daten gem. Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Bestätigung der Schule:**

- besuchte Schule ist die **nächstgelegene** Schule
- besuchte Schule ist **nicht nächstgelegene** Schule
- wird besucht aus schulorganisatorischen Gründen

**Begründung:**

---

---

---

---

---

**Sonstige Gründe:**

---

---

---

---

Rheine, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Schule

**Bemerkungen (Antragsteller):**

---

---

---

---

---

---