Familie: Kreditor:

# Antrag auf Fahrtkostenrückerstattung im Schuljahr 2023/24 durch die CJD Christophorusschule Droyßig

Name des Schülers: ..... Klasse: .....

Straße/ Wohnort: .....

Höhe des Erstattungsanspruchs vom BLK: ..... €

*wird von der Schule ausgefüllt!*

Anzahl TZ: .... Abokosten pro Monat: ..... € max. Erstattungsanspruch: ..... €

**=> maximal von der Schule zu erstattender Betrag: ..... €**

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung der Fahrtkosten durch die Schule, weil ich keinen Rückerstattungsanspruch durch den Landkreis habe bzw. weil dieser (der Nachweis liegt bei) ausgeschöpft ist.

Ort: Datum: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Name des Kontoinhabers: .....

Kontonummer- IBAN .....

Kreditinstitut - BIC: .....

**Wichtige Hinweise:**

1.) Als Nachweis der Bezahlung der Fahrtkosten wird anerkannt:
Abgabe der im Original aufgeklebten Fahrscheine oder
Abgabe des Kontoauszuges der Abbuchung durch die PVG
in der Buchhaltung bis spätestens **30.09.2024**

2.) Die Rückerstattung der auf diese Weise nachgewiesenen Kosten erfolgt in der Regel jeweils am nächsten Zahlungsstichtag.

*wird von der Schule ausgefüllt!*

| | Aug | Sep | Okt | Nov | Dez | Jan | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Datum | | | | | | | | | | | | |
| Betrag | | | | | | | | | | | | |
| Gesamtbetrag: | | | | | | | | | | | | |