

## AUSZAHLUNG DES FAHRKOSTENZUSCHUSSES/ERSTATTUNGSBETRAGES

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	
Schule	Klassenstufe

Entsprechend des Bescheides der Kreisverwaltung Kaiserslautern vom \_\_\_\_\_

bitten wir für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ um

**Auszahlung des Fahrkostenzuschusses.**

- Die Schülermonatskarten, Abo-Karte, Einzel- oder sonst. Fahrscheine bei der Beförderung im Öffentlichen Linienverkehr für den oben genannten Zeitraum sind beigefügt.
- Im o. a. Zeitraum haben wir unsere Tochter/unseren Sohn mit dem Privat-Pkw zur Schule/Haltestelle gebracht und abgeholt.

Kontoinhaber	Geldinstitut
IBAN (22-stellig):	BIC (11-stellig):
Anschrift des Kontoinhabers	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Bestätigung der Schule	Bearbeitungsvermerk der Verwaltung	
Die/der Schüler/in	Anzahl der Monate	Erstattung pro Monat
<input type="checkbox"/> hat im angegebenen Zeitraum regelmäßig die Schule besucht.	X	Euro
<input type="checkbox"/> hat in den Monaten _____ überwiegend (mehr als 14 Tage) gefehlt.	X	Euro
	Erstattung insgesamt:	Euro
_____ Datum, Unterschrift, Stempel der Schule		