

Antrag auf Kostenerstattung der Schülerfahrkarte

gemäß § 2 der 1. Änderung der Satzung der **Gemeinde Grönwohld** über die Beteiligung an den Schülerbeförderungskosten

Name (Erziehungsberechtigte/r) : _____

Name der Schülerin / des Schülers : _____

Anschrift : _____

Schule / Klasse : _____

Für den Zeitraum vom 01.10._____ bis 31.03. _____ wird die Erstattung der Schülerbeförderungskosten in Höhe von _____ € beantragt.

Die Belege sind im Original beigelegt.

Die Erstattung soll auf das Konto bei der _____,

BIC _____ IBAN _____

erfolgen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Amtliche Vermerke:

Schüler/in besucht die o.a. Klasse/Schule

Bestätigung der Schule: _____

Schüler/in ist gemeldet wie angegeben Meldeamt: _____

Belege sind beigelegt 3/102: _____

Zahlung wurde veranlasst am: _____ AO-Nr. _____