

Antrag auf Kostenerstattung der Schülerfahrkarte

gemäß § 2 der Satzung der **Gemeinde Trittau** über die Beteiligung an den Schülerbeförderungskosten

Name (Erziehungsberechtigte/r) : _____

Name der Schülerin / des Schülers : _____

Anschrift : _____

Mühlau-Schule Trittau / Klasse : _____

Für den Zeitraum vom 01.11. _____ bis 31.03. _____ wird die Erstattung der Schülerbeförderungskosten in Höhe von _____ € (50 %) beantragt. Die Belege sind im Original beigefügt.

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 der Mühlau-Schule Trittau

Bestätigung der Schule: _____

Schüler/in ist gemeldet wie angegeben

Meldeamt: _____

Belege sind beigefügt

3/102: _____

Zahlung wurde veranlasst am: _____

AO-Nr. _____