

An die Schulleitung der/des

mit der Bitte um Weiterleitung an das Beleg Nr.: / HHJ:
Erzbischöfliche Generalvikariat
Hauptabteilung Schule und Erziehung
Domplatz 3
33098 Paderborn
als Schulträger

ERZBISTUM PADERBORN

Abrechnung von Fahrausweisen / Wegstreckenentschädigung

für die Zeit vom _____ bis _____

Klasse:

Antragssteller/in:

Name, Vorname (Schüler/in): _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

wird vom Schulträger ausgefüllt:
Betrag:

Bezugnehmend auf meinen Grundantrag beantrage ich die Erstattung der im vorgenannten Zeitraum entstandenen Fahrkosten

- zur Schule
- zur Praktikumsstelle

Ich versichere, dass die Fahrkosten ausschließlich für den Schul- und/oder Praktikumsbesuch entstanden sind.

Mir ist bekannt, dass die Fahrkosten bis spätestens drei Monate nach Schuljahresende beim Schulträger einzureichen sind.

Bei der Vorlage von Fahrausweisen:

Mir ist bekannt, dass eine Kostenerstattung nur für vorgelegte Fahrkarten (Originalfahrkarten, bei Mehrfahrkarten nebst Entwerteraufdrucke/Kontrollbelege, etc.), die wirtschaftlich am günstigsten sind, erfolgen kann.

Bei der Zahlung einer Wegstreckenentschädigung

(nur möglich, wenn vorher schriftlich vom Erzbischöflichen Generalvikariat genehmigt!)

Ich versichere, dass ich keine Fahrgemeinschaft gebildet oder eine Mitfahrgelegenheit in Anspruch genommen habe.

Dieser Abschnitt wird vom Schulträger ausgefüllt!

Schule:		
Betrag	Soll	Haben
Ausgabeanordnung erteilt:		
Sachl. + rechn. geprüft:		
gebucht am / von:		

Schulbesuch

Ich bitte um Erstattung der beigefügten Fahrausweise

Ich bitte um Zahlung einer Wegstreckenentschädigung für _____ km (einfache Strecke Wohnort / Schule) bei Benutzung eines PKW/Rollers an _____ Schultagen

Monat: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Tage insgesamt: _____
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Monat: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Tage insgesamt: _____
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Monat: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Tage insgesamt: _____
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Praktikum

Bezeichnung und Anschrift der Praktikumsstelle:

Ich bitte um Erstattung der beigefügten Fahrausweise

Ich bitte um Zahlung einer Wegstreckenentschädigung für _____ km (einfache Strecke Wohnort / Praktikum) bei Benutzung eines PKW/Rollers an _____ Schultagen

Monat: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Tage insgesamt: _____
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Monat: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Tage insgesamt: _____
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Monat: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Tage insgesamt: _____
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragsstellerin

Gemäß den Eintragungen im Klassenbuch hat der/die Schüler/in an den angegebenen Tagen ohne Berücksichtigung mehrtägiger Schulfahrten am Unterricht und/oder Praktikum teilgenommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Klassenlehrers/ der -lehrerin

Anlage zur Abrechnung von Schülerfahrkosten vom _____

Name, Vorname

Die Fahrkarten sind, sofern nicht aufgedruckt, mit Datum zu versehen und getrennt nach Monaten jeweils in zeitlicher Reihenfolge aufzukleben.

Mehrfahrtenkarten bitte so aufkleben, dass die jeweiligen Entwertungen auf der Rückseite lesbar bleiben!

A large, empty rectangular box with a black border, intended for pasting student travel tickets. The box is oriented vertically and occupies most of the lower half of the page.