|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **An die Schulleitung der/des** |  | ***mit der Bitte um Weiterleitung an das*** | Beleg Nr.: / HHJ: |
|  |  |
| *St.-Franziskus-Berufskolleg**Franziskanerstr. 2**59065 Hamm* |  | egv-pb-logo-quer-rgb*Erzbischöfliche Generalvikariat**Hauptabteilung Schule und Erziehung**Domplatz 3**33098 Paderborn****als Schulträger*** |

**Abrechnung von Fahrausweisen / Wegstreckenentschädigung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| für die Zeit vom |       | bis |       |  |
|  |  |  |
| Klasse: |  |  |

**Antragssteller/in:**

Name, Vorname (Schüler/in):

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

**Bankverbindung:**

**wird vom Schulträger ausgefüllt:**

**Betrag:**

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber:

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 Praktiumsbesuch 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* |
| Stand: 01.2014 |  |  |
|  |  |  |
| *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!**

|  |
| --- |
|  |