

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen  
**Fachbereich 22**  
 Große Allee 24  
 89407 Dillingen a.d. Donau

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.**

*Dieser Antrag ist spätestens bis zum 31. Oktober für das vorangegangene Schuljahr einzureichen. Beachten Sie bitte auch die beigelegten Hinweise. Die Fahrkarten sind im Original auf die dafür vorgesehenen Blätter aufzukleben und dem Antrag beizulegen.*

## Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel im Schuljahr 20 \_\_ / \_\_ zum Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges (SchKfrG)

### Bestätigung der Schule

Der/die Schüler/in hat unsere Schule in der Zeit vom _____ bis _____ in der Klasse _____ an _____ Unterrichtstagen besucht.  Davon Fehltage: _____ Länger als fünf Tage am Stück: _____	SCHULSTEMPEL  Datum, Unterschrift der Schule
--	--

### Allgemeine Angaben

Übersteigen die Fahrtkosten den Betrag von 440,00 Euro?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bezieht ein Unterhaltsleistender Kindergeld für drei oder mehr Kinder? (wenn ja, Nachweis AUGUST VOR SCHULJAHRESBEGINN beilegen z.B. Gehaltsabrechnung, Kontoauszug – keine Umsatzanzeige)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bezieht ein Unterhaltsleistender Hilfe zum Lebensunterhalt? (wenn ja, Nachweis AUGUST VOR SCHULJAHRESBEGINN beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Beförderung aufgrund einer Schwerbehinderung zwingend erforderlich? (wenn ja, bitte Schwerbehindertenausweis beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besitzt der Schüler/Schülerin eine BC 25/50 der DB? (wenn ja, bitte Kopie/Rechnung beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Klasse	Fachrichtung
	Abschlussklasse ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Telefon	E-Mail	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		

### Angaben zum Unterricht

Schule (Bezeichnung, Schulart, PLZ, Ort)			
<input type="checkbox"/> Vollzeit	wöchentlich <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> zweimal	Wochentag: am	und am
<input type="checkbox"/> Blockunterricht (bitte unbedingt Blockplan beilegen)			
Unterbringung während des Blockunterrichts			
<input type="checkbox"/> nicht auswärts untergebracht <input type="checkbox"/> auswärts untergebracht			
Bezeichnung und Anschrift der auswärtigen Unterbringung (z.B. Wohnheim)			

### Angaben zum Arbeitgeber / zur Praktikumsstelle

<input type="checkbox"/> Arbeitgeber (Name, Ort):		
<input type="checkbox"/> Praktikum (bitte nachfolgend Ort und Dauer eintragen) <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> alle zwei Wochen		
1. Praktikum	Von	bis
2. Praktikum	Von	bis
3. Praktikum	Von	bis

### Bankverbindung

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Beantragte Gesamtkosten lt. abgegebener Fahrscheine:

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrtkosten geltend gemacht habe, die durch den Schulbesuch angefallen sind.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller  
(Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Schüler/in)

Hinweise Datenschutz:

Die Daten in diesem Vordruck/Formular werden nur zur Bearbeitung des bezeichneten Verwaltungsverfahrens erhoben. Weitergehende Informationen finden Sie unter <https://www.landkreis-dillingen.de/index.php?id=0,32>. Die Hinweise zum Datenschutz können Sie zudem bei dem für die Bearbeitung zuständigen Sachbearbeiter anfordern.

-----  
Von der Behörde auszufüllen:

Erstattungsfähige Fahrtkosten	
+ Fahrtkosten eines Geschwisters	
Gesamtkosten	
- Familienbelastung (Eigenbeteiligung)	440,00 €
<b>Erstattungsbetrag</b>	



