



Magistrat der Stadt Rüsselsheim am Main
Fachbereich Bildung und Betreuung
Bereich Schulservice
Mainstraße 7
65428 Rüsselsheim am Main

**Grundstufe der Berufsschule,
Berufsgrundbildungsjahr,
Berufsvorbereitungsjahr sowie
Berufsfachschule**

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

für die Zeit vom: bis:

A Schüler/in

Name: Vorname:

Anschrift:
(Ort) (Straße) (Hausnummer)

.....
(Name/Anschrift des gesetzlichen Vertreters) (Telefon)

B Der Anspruch auf Erstattung der notwendigen Fahrtkosten nach § 161 Hessisches Schulgesetz für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel ist mit Bescheid der Stadt Rüsselsheim am Main festgestellt worden. Es wird versichert, dass beim Schulweg und bei den benutzten Verkehrsmitteln keine Änderungen eingetreten sind.

C Angaben zum Schulbesuch

Besuchte Schulform:..... Besuchte Klasse:

Der Unterricht fand statt:

- 1. in Teilzeitform 14-tägig wöchentlich zweimal wöchentlich einmal
montags dienstags mittwochs donnerstags freitags
- 2. in Vollzeitform:
als Blockunterricht:
1. Block: Beginn: Ende:
2. Block: Beginn: Ende:

der Schulweg deckt sich nicht mit dem Weg zum Ausbildungsbetrieb/zur Arbeitsstätte
der Schulweg deckt sich teilweise mit dem Weg zum Ausbildungsbetrieb/zur Arbeitsstätte
und zwar von: bis:
die Grundstufe der Berufsschule wurde an Tagen besucht.

D Bestätigung durch die Schule

Die Abgaben zu A und C wurden überprüft und treffen zu.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Schulleiter/in)

(Schulstempel)

E Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel:

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Gelöste Fahrscheine	Anzahl	Einzelpreis (Euro)	Gesamt (Euro)	Es werden anerkannt (Euro):
Monatskarten				
Wochenkarten				
Einzelfahrkarten				
Hinweis: Die Fahrkarten sind unbedingt beizufügen! Bitte die gesammelten Fahrscheine auf ein extra Blatt – nach Datum sortiert – aufkleben und beifügen.				Erstattungsbetrag:

F Nur auszufüllen, wenn die Fahrtkostenübernahme für die Benutzung eines privaten Kraftfahrzeugs zugesagt wurde:

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Monat	Zahl der Beförderungstage	tägliche Fahrtstrecke (km)	monatliche km Leistungen	Erstattungssatz	Erstattungsbetrag in Euro	Es werden anerkannt (Euro):
Folgende/r weitere Schüler/in fuhr im gleichen PKW mit zur Schule: Name/Vorname:						Erstattungsbetrag:
Straße:						
Wohnort:						
Summe der km-Leistung km x 0,01 9i fc = Euro.						

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in:

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder der/des volljährigen Schülerin/Schülers)