



Magistrat der Stadt Rüsselsheim am Main  
Fachbereich Bildung und Betreuung  
Bereich Schulservice  
Ferdinand-Stuttman-Strasse 15  
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				
<b>Hinweis: Die Fahrkarten sind unbedingt beizufügen!</b>  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: ..... Straße: ..... Wohnort: .....  Summe der km-Leistung ..... km x 0,01 9i fc = ..... Euro.						Erstattungsbetrag:

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)