

# **Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten**

**Schuljahr** \_\_\_\_\_

## 1. **Schüler/in**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefon/ E-Mail: : \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Schulort: \_\_\_\_\_

Beginn des Schulbesuchs: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

## 2. **Bankverbindung**

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## 3. **Platz für Hinweise und Erläuterungen** (z. B. weitere **Geschwisterkinder** in der Schülerbeförderung mit Geburtsdatum, Schule und Schulort)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Nachweis über die Höhe der Beförderungskosten ist als Anlage beigefügt.
5. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass ich/wir die Fahrkarte für meine/n/unsere/n Sohn/Tochter selbst erwerben muss/müssen und vom Kreis Segeberg eine Erstattung der notwendigen Beförderungskosten zur nächstgelegenen Schule erhalte/n.

Über die Höhe der Erstattung der notwendigen Beförderungskosten erhalten Sie einen schriftlichen Bescheid (telefonische Rückfragen unter 04551/951-9766).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

### **Zurück an:**

Kreis Segeberg  
Fachdienst 51.10/Schulverwaltung  
Hamburger Str. 30  
23795 Bad Segeberg