## Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten

Antragsteller/in (Name des Erziehungsberechtigten):			
Straße:	Tel.:		
PLZ: Wohnort:	Ortsteil:		
Geldinstitut:	BIC:		
IBAN: DE////////_	/		
Gem. § 9 Nds. Datenschutzgesetz wird darauf hingewiesen, dass diese Date	n zum Zahlungsve	rkehr gespeichert werde	en
Die Erstattung wird beantragt für (Name des Schülers/ der Schülerin):			
Bezeichnung und Ort der Schule:			
Anschrift des Praktikumsbetriebes:(falls zutreffend)			
Klasse (maßgebend ist der Abrechnungszeitraum):			
Abrechnungszeitraum vom: bis:			
Kosten der Beförderung:			
gelöste Schülermonatskarten HVV	à	€=	€
gelöste Schülermonatskarten HVV	à	€=	€
gelöste Wochenkarten/FlexiCard/Schüler-Plus-Ticket	à	€ =	€
gelöste Wochenkarten/FlexiCard/Schüler-Plus-Ticket	à	€=	€
gelöste Einzelfahrscheine HVV	à	€ =	€
gelöste Einzelfahrscheine HVV	à	€ =	€
bei PKW-Fahrten: gefahrene Kilometer bitte gesondert angebei	n (Anlage)		
	insgesamt	·	€
Ich beantrage beim Landkreis Harburg die Erstattung von Fahrt Gelöste Fahrkarten habe ich auf dem Anlageblatt in zeitlicher R			
Ich habe auch im Vorjahr einen Erstattungsantrag mit gleicher I □ ja □ nein	Bankverbindunç	g und Adresse geste	ellt.
, den			
Unterschrift des Erziehungsberechtigten			

Dieser Antrag muss spätestens am 31.10. jeweils nach Ablauf des Schuljahres beim Landkreis Harburg eingegangen sein - (Ausschlussfrist) – Datum des Poststempels ist nicht maßgeblich. Ein Bescheid wird nur dann erstellt, wenn der Erstattungsbetrag gekürzt wird.

Landkreis Harburg Der Landrat Abteilung 33 Schlossplatz 6 21423 Winsen (Luhe)

## Bestätigung der Schule

Nach den vorliegenden Unterlagen sind die obigen Angaben richtig.

Schulstempel: Datum: Unterschrift:

Berechnung des Erstattungsbetrages	(nicht vom Antragsteller auszufüllen	)
Schülermonatskarten	x=	€
	x=	€
Wochenkarten/FlexiCard/	x=	€
Schüler-Plus-Ticket	x=	€
	x=	€
Einzelfahrscheine	x=	€
	x=	€
	x=	€
	x=	€
km mit x Tage à	€ =	€
		€
Erstattungsbetrag ermittelt: geprüft: _		
	sachlich und rechnerisch rich	tig

## <u>Anlage</u>

zum Antrag auf Erstattung der Schülerbeförderungskosten vom					
Name des Erziehung	gsberechtigten:				
	Wohnort:				
	Ortsteil:				
Name des Schülers:			Klasse:		
Name der Schule:					
Anschrift der Schule	·				
Besonderer Bildungs	sgang (z. B. altspi	rachl. Gym):			
bei Praktikum:					
-Praktikumsbetrieb:					
-Anschrift:					
-Praktikumsdauer:	vom	bis	(einschließlich)		
-Anwesenheit im Be	trieb: von	bis	Uhr		
Erstattet:(nur vom Landkreis		Pkto			

Zur Beachtung!
Die gelösten Zeitkarten bitte hier in zeitlicher Reihenfolge aufkleben und diese Anlage dem Antrag auf Erstattung der Schülerbeförderungskosten beifügen.