

# Anlage II Fahrkarten

Stadt Oberhausen, Bereich 3-3 – Schule, Bahnhofstr. 66, 46045 Oberhausen

## Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Bitte gut leserblich in Druckbuchstaben ausfüllen

Antragsteller/in (falls Schüler/in minderjährig)	Anschrift	Telefon
--	-----------	---------

Vor- und Nachname der Schüler/in des Schülers		Geburtsdatum
Anschrift		
Schule	Klasse	<input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Bezirksfachklasse

Ich beantrage die Erstattung entstandener Fahrkosten für den Zeitraum \_\_\_\_\_

- ÖPNV  
 PKW Anzahl der Kilometer \_\_\_\_\_ (Hin- und Rückweg) pro Tag

und lege folgende Nachweise vor:

- Schokoticket/Young Ticket je \_\_\_\_\_ €  
 Einzelfahrtscheine je \_\_\_\_\_ €  
 Mehrfahrkarten je \_\_\_\_\_ €

Mir ist bekannt, dass nur die Kosten erstattet werden, die durch beigefügte Fahrbelege nachgewiesen sind und dass bei der Erstattung nur der wirtschaftlichste Fahrpreis zugrunde gelegt wird.

Ich versichere, dass die Fahrkosten ausschließlich für den Schulbesuch entstanden sind.

IBAN	BIC
Kreditinstitut	Kontoinhaber

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Wird von der Schule ausgefüllt:

Es wird bestätigt, dass der/die Schüler/in die Schule an folgenden Tagen besucht hat.

Monat	Tage	Fahrtage
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel der Schule \_\_\_\_\_