

Antrag auf Erstattung selbstgelöster Fahrkarten

für Vollzeitschüler (5. – 10. Jgst.) nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulweges

Schuljahr _____/_____

Schüler/in:

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Klasse: _____

Schule: _____

Wochentag Nachmittagsunterricht: _____

Unterrichtsende: _____

Die Fahrscheine sind auf der Rückseite chronologisch aufzukleben.

Der zu erstattende Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit dieser Angaben. Mir ist bekannt, dass ich jeweils die wirtschaftlichste und billigste Beförderungsart zu wählen habe.

Ort und Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin

Unterschrift, Stempel der Praktikumsstelle/Schule

Zur Aufgabenerfüllung nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulweges ist das Erheben und die Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich und zulässig (Art. 4 Abs. 1 BayDSG).

Weitere datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie unter www.landkreis-augsburg.de/schuelerbefoerderung.