

Name, Vorname des Antragstellers / Erziehungsberechtigten
Ortsteil
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort

Ort, Datum
Telefonnummer für Rückfragen

**An  
Gemeinde Morsbach (Wohnsitzgemeinde)  
Der Bürgermeister  
Bahnhofstraße 2  
51597 Morsbach**

## Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

beim Besuch von Schulen, die außerhalb des Landes Nordrhein-Westfalen liegen.

vom	bis
-----	-----

**Beilligungszeitraum ist das Schuljahr  
Antragsfrist: Spätestens bis zum Ablauf von 3 Monaten nach Beendigung des Schuljahres (31.10.)**

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin	Geb. Datum
Wohnanschrift	

Besuchte Schule (Schulform, Bildungsgang)	Klasse
---	--------

Ort der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform und Schulart in **Nordrhein-Westfalen** \_\_\_\_\_

Entfernung von der Wohnung zur nächstgelegenen Schule in **Nordrhein-Westfalen**

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel \_\_\_\_\_ km

Bei Benutzung eines Privatfahrzeugs \_\_\_\_\_ km

Entfernung von der Wohnung zur Schule im Nachbarland

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel \_\_\_\_\_ km

Bei Benutzung eines Privatfahrzeugs \_\_\_\_\_ km

Wird die Schule im Nachbarland täglich vom Wohnsitz Nordrhein-Westfalen besucht?  ja  nein

Werden Ihnen im Nachbarland Schülerfahrkosten erstattet?  ja  nein

Wenn ja, in welcher Höhe: \_\_\_\_\_ € und für welchen Zeitraum \_\_\_\_\_

Benutztes Verkehrsmittel

öffentliches Verkehrsmittel im Linienverkehr

eigenes Privatfahrzeug (PKW, Moped, Motorrad, Fahrrad) Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende / keine Personen in meinem Privatfahrzeug mitgenommen:

Name und Anschrift \_\_\_\_\_

Bei Benutzung der öffentlichen Verkehrsmittel sind bzw. wären folgende Fahrkosten entstanden: **(Die Fahrscheine sind dem Antrag beizufügen)**

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen**

Monat	Jahr	Bezeichnung des Verkehrsmittels Bus / PKW		monatlich	insgesamt	anerkannt werden	
						monatlich	insgesamt
Aug.				€	€	€	€
Sept.				€	€	€	€
Okt.				€	€	€	€
Nov.				€	€	€	€
Dez.				€	€	€	€
Jan.				€	€	€	€
Febr.				€	€	€	€
März				€	€	€	€
April				€	€	€	€
Mai				€	€	€	€
Juni				€	€	€	€
Juli				€	€	€	€
				€		€	€

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung des Betrages an:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und vollständige Anschrift

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN **DE** \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

Ort, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Laut Eintragungen im Klassenbuch hat der Schüler/in während der Monate an folgenden **Tagen** ohne Berücksichtigung mehrtägiger Schulfahrten am Unterricht teilgenommen:

	Tage		Tage		Tage		Tage
Aug.		Nov.		Febr.		Mai	
Sept.		Dez.		März		Juni	
Okt.		Jan.		April		Juli	

(Schulsiegel)

(Schulstempel u. Unterschrift)

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen**

Festsetzung des Erstattungsbetrages durch die Wohnsitzgemeinde:

Berechnung der Mitnahmeentschädigung

\_\_\_\_\_ km x 0,03 € = \_\_\_\_\_ €

Summe

Berechnung bei Benutzung eines Privatfahrzeugs

mtl. \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_ Mon. = \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ km x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

mtl. \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_ Mon. = \_\_\_\_\_ €

bei Benutzung öffentl. Verkehrsmittel wären entstanden: \_\_\_\_\_ €

zuzügl. Mitnahmeentschädigung für \_\_\_\_\_ Personen \_\_\_\_\_ €

der niedrigere Betrag von \_\_\_\_\_ € wird erstattet:

anerkannter Betrag \_\_\_\_\_ €

Sachlich richtig und festgestellt:

Gemeinde Morsbach – Der Bürgermeister

Morsbach, \_\_\_\_\_  
(Datum)

i. A. \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)