

Samtgemeinde Lathen  
Große Straße 3  
49762 Lathen  
☎ 0 59 33 / 66-46  
📠 0 59 33 / 66-146



## A n t r a g

### auf Erstattung der Kosten der Schülerbeförderung

- Antragszeitraum**
- |                          |                                |                             |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | I. Quartal (Aug. – Okt.)       | Schuljahr 20 ____ / 20 ____ |
| <input type="checkbox"/> | II. Quartal (Nov. – Jan.)      | Schuljahr 20 ____ / 20 ____ |
| <input type="checkbox"/> | III. Quartal (Feb. – Apr.)     | Schuljahr 20 ____ / 20 ____ |
| <input type="checkbox"/> | IV. Quartal (Mai – Juli)       | Schuljahr 20 ____ / 20 ____ |
| <input type="checkbox"/> | I. - IV. Quartal (Aug. – Juli) | Schuljahr 20 ____ / 20 ____ |

Nachweis durch  Abo-karte (als Kopie)  Fahrkarten (im Original)

(Rückgabe an die Samtgemeinde Lathen bis spätestens zum 31.12. nach Ablauf des Schuljahres)

Name des Schülers / der Schülerin \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.(über Tag) \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich eine Fahrkostenerstattung von anderer Stelle – z.B. Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) – nicht erhalte.

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

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

#### **Bemerkungen:**

Es können nur die tatsächlich durch Fahrkarten nachgewiesenen Fahrtkosten erstattet werden. Die Fahrkarten sind auf der Rückseite zu befestigen.

---

### Berechnung der Fahrkosten

(von der Samtgemeinde Lathen auszufüllen)

Aug.	201_	=	_____	€
Sept.	201_	=	_____	€
Okt.	201_	=	_____	€
Nov.	201_	=	_____	€
Dez.	201_	=	_____	€
Jan.	201_	=	_____	€
Febr.	201_	=	_____	€
März	201_	=	_____	€
April	201_	=	_____	€
Mai	201_	=	_____	€
Juni	201_	=	_____	€
Juli	201_	=	_____	€

Erstattungsbetrag \_\_\_\_\_ €

Lathen, den \_\_\_\_\_

Der Samtgemeindebürgermeister  
Im Auftrage

\_\_\_\_\_