
Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r) Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben)

Amt Mittelholstein
Fachbereich IV
Am Markt 15
24594 Hohenwestedt

Antrag auf Entschädigung bei Benutzung des Fahrrades

(Die Schülerin/der Schüler hat Anspruch auf Schülerbeförderung, benutzt aber das Fahrrad.)

Hiermit beantrage/n ich/wir für die Schülerin/den Schüler

Name, Vorname

Geb. Datum

Straße

Klassenstufe

PLZ, Wohnort

Schuljahr

zu besuchende Schule (Name und Ort der Schule)

eine Wegstreckenentschädigung für die Benutzung des Fahrrades

in der Zeit vom _____ bis _____

Die tägliche Fahrtstrecke (Wohnung zur Schule und zurück) beträgt _____ km.

Somit ergibt sich *für den o.g. Zeitraum* folgende Entschädigung:

_____ Tage x _____ km x 0,10 EUR = _____ EUR

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich Veränderungen, die sich auf die Fahrtstrecke oder auf den Schulbesuch beziehen, unverzüglich mitteilen werde.

Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf folgendes Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vermerk Amt Mittelholstein

Abfrage bei der Schule (Schulbesuch)?

GKZ / HH-Stelle _____

Verwendungszweck: _____

Datum/sachlich +
rechnerisch richtig _____