

Stadtverwaltung Eisenach

Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 2, 99817 Eisenach

Abrechnungsnachweis zum Antrag auf Erstattung der Schülerbeförderungskosten

Abrechnungszeitraum: vom _____ bis _____

1. Schüler / Schülerin

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Straße, Haus-Nr.: : _____

PLZ / Ort / Ortsteil: _____

2. Schule

Name: _____ Klassenstufe _____

Straße, Haus-Nr.: : _____

PLZ / Ort: _____

3. Fahrtkosten im Abrechnungszeitraum

Gesamtsumme: _____

4. Hinweise

- Beim Kauf der Fahrkarten ist die jeweils kostengünstigste Variante (z.B. Schülerwochenkarte, Schülermonatskarte etc.) zu wählen
- Bitte kleben Sie die Originalfahrkarten in zeitlich geordneter Reihenfolge auf
- Nummerieren Sie alle beigefügten Seiten

5. Erklärung

Ich versichere, dass alle zur Kostenerstattung eingereichten Fahrausweise **ausschließlich** für Fahrten auf dem Schulweg verwendet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter/
volljährige/r Schüler/in

6. Bestätigung der Schulleitung (durch die Schule auszufüllen)

Die Korrektheit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift, Schulstempel