



| | |
|--|------------|
| Vor- und Familienname des Antragstellers | Ort, Datum |
| Wohnungsanschrift (evtl. mit Telefon) | |

▽ Anschrift Genehmigungsbehörde

Lizenziert für Landratsamt Rosenheim

Landratsamt Rosenheim

Wittelsbacherstraße 53

83022 Rosenheim

Kostenfreiheit des Schulwegs

Kostenabrechnung – privates Kfz

Reichen Sie den Erstattungsantrag bis spätestens **31. Oktober** für das jeweils vorausgegangene Schuljahr ein.

Abrechnungszeitraum

| | | |
|-------------------|-----|-----|
| für das Schuljahr | vom | bis |
| zum Bescheid vom | AZ | |
| Anlagen: | | |

Mit dem o. g. Bescheid wurde der Einsatz meines privateigenen Kfz zur Beförderung nachstehenden Schülers auf dem Schulweg und zurück als notwendig anerkannt.

| | |
|--------------------------|--------------|
| Familienname, Vorname(n) | Geburtsdatum |
| Schule | Klasse |

Eingesetztes Kraftfahrzeug:

Personenkraftwagen
 Motorrad
 Hilfsmotorrad
 bis 600 ccm
 über 600 ccm
 ohne erforderliche Fahrerlaubnis bzw. mit Klasse A1 (beschränkt), oder Klasse M oder L

Kraftfahrzeugführer:

Schüler
 Vater
 Mutter

Im o. g. Abrechnungszeitraum wurde die Schule an folgenden Tagen besucht:

| Dafür sind folgende Fahrten angefallen: | Nicht ausfüllen! | | | | | | | |
|--|------------------|----------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|-----------|--------------------|----------------------------|
| | Anzahl der Tage | Kürzeste Fahrtstrecke einfach km | Anzahl der Fahrten | Kürzeste Fahrtstrecke einfach km | Anzahl der Fahrten | Gesamt km | x Ct laut Bescheid | zu erstattender Betrag EUR |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| von – nach | | | | | | | | |
| mitgenommene Schüler (Name) | | | | | | | | |
| Festgestellter Erstattungsbetrag: | | | | | | | | |

Ich versichere, dass die angegebenen Fahrten ausschließlich zur Beförderung von Schülern auf dem Schulweg angefallen sind und bitte, den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

| | | |
|----------------|-----------|-----|
| Empfänger | Konto-Nr. | BLZ |
| Kreditinstitut | | |

Unterschrift des Antragstellers (Erziehungsberechtigten)

Bestätigung der Schule: Die Angaben über den Besuch der Schule durch den o. g. Schüler im Abrechnungszeitraum

werden bestätigt.
 sind wie folgt zu berichtigen:

Stempel und Unterschrift der Schule

