

Postanschrift:

Landkreis Ludwigslust-Parchim
 Fachdienst 60/Schülerbeförderung
 Postfach 1263
 19362 Parchim

Standort:

Dienstgebäude Ludwigslust
 Fachdienst 60/Schülerbeförderung
 19288 Ludwigslust, Garnisonsstraße 1
 Tel. 03871/722 6022

Posteingangsstempel:

Abrechnungsnachweis der Fahrkosten Schülerbeförderung für genehmigte Fahrten

Antragsteller/in (gesetzlicher Vertreter bei Schülern unter 18 Jahren; Schüler ab vollendetem 18. Lebensjahr; gesetzlicher Vertreter mit Vollmacht*¹ bei Schülern ab vollendetem 18. Lebensjahr):

Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		

*¹ Die Vollmacht ist dem Antrag beizufügen!**Anspruchsberechtigte/r Schüler/in:**

Name:	Vorname:
Besuchte Schule/Schulort:	Klasse:

Abrechnungszeitraum vom _____ bis _____

A) Beförderungskosten für die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel (Bitte Originalfahrtscheine beigefügen!):

Fahrstrecke 1 von _____ bis _____

Fahrstrecke 2 von _____ bis _____

Anzahl	Tarif	Einzelpreis EUR	Gesamtbetrag EUR	Hier bitte keine Eintragungen vornehmen!
	Schülermonatskarte			
	Schülermonatskarte			
	Schülerwochenkarte			
	Schülerwochenkarte			
	Tagesrückfahrkarten			
	Tagesrückfahrkarten			
	Einzelfahrkarten			
	Einzelfahrkarten			
Erstattungsbetrag/Summe A):				

B) Beförderungskosten für die Nutzung des genehmigten privaten Kraftfahrzeugs

(Bitte den Nachweis der Fahrtage auf der Rückseite ausfüllen!)

Fahrstrecke von _____ bis _____

Die einfache Entfernung beträgt: _____ km

Hier bitte keine Eintragungen vornehmen!**Berechnung der Fahrkosten (privates Kfz)**

Fahrtage	Tagessatz gemäß Bescheid	Erstattungsbetrag/Summe B

Gesamtkosten

Summe A:	
Summe B:	
Erstattungsbetrag gesamt (A+B):	

Datum/Unterschrift des Sachbearbeiters

Nachweis der Fahrtage mit dem privaten Kraftfahrzeug:

Fahrten (Monat/Woche) vom	bis	Anzahl der Fahrtage	Hier bitte keine Eintragung vornehmen!
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
Fahrtage gesamt:			

Zu berücksichtigende schulfreie Tage:

Ferientage		Krankheitstage		Sonstige freie Tage	
vom	bis	vom	bis	vom	bis

Der Erstattungsbetrag ist zu überweisen auf das Konto von:

Name und Vorname Kontoinhaber/in:	
BIC:	IBAN:
Name und Sitz des Geldinstitutes:	
Datum, Unterschrift Antragsteller/in:	

Hinweis: Diesen Abrechnungsnachweis bitte bis 30. Oktober jeweils nach Ablauf des Schuljahres beim Landkreis Ludwigslust-Parchim einreichen. Zur Abrechnung wird kein gesonderter Bescheid erteilt. Bei Nichtanerkennung der beantragten Fahrkostenhöhe erfolgt eine Mitteilung ab einem Differenzbetrag von 5,00 €.

Ich versichere als Antragsteller, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.	
..... Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung der Schule:

Die Schülerin/der Schüler hat im o. g. Abrechnungszeitraum

- an allen Tagen am Unterricht teilgenommen.
- an folgenden Tagen gefehlt:

.....
Datum, Stempel und Unterschrift der Schule: