

[Redacted]
Name der Schülerin/ des Schülers

[Redacted]
Schule, Klasse

Landkreis Cuxhaven
Bereich Bildung

27470 Cuxhaven



Landkreis Cuxhaven
Der Landrat

ANLAGE
zum Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten
bei Pkw-Benutzung

vom [Redacted] bis [Redacted]

Genauere Angaben über Verbindungen mit vorhandenen öffentlichen Verkehrsmitteln:

Linie: [Redacted]

Abfahrtszeit: [Redacted]

Ankunftszeit: [Redacted]

Bitte ausführlich begründen, wenn öffentliche Verkehrsmittel nicht genutzt wurden (unter Angabe des Stundenplanes bzw. der genauen täglichen Praxiszeiten des Praktikums), ggf. auf einem Extrablatt.

[Redacted]

Durchführung der Beförderung:

1. Mitnahme ¹

- auf dem Weg zur Arbeit/
- morgens
- mittags
- abends

2. Extrafahrten zur Schule/
zum Praktikumsbetrieb²

- morgens
- mittags
- abends

Fahrer:

Name: [Redacted]

Anschrift: [Redacted]

¹ z.B. bei den Eltern/Nachbarn auf dem Weg zur Arbeit

² Nur wenn keine Mitnahmemöglichkeit besteht und keine öffentlichen Verkehrsmittel fahren

Bitte wenden!

Durchgeführte Fahrten:

Monat	Anzahl der Schultage	Entfernungskilometer (einfache Fahrt)	Anzahl der Fahrten pro Tag	Gesamtkilometer pro Tag	Gefahrene Gesamtkilometer im Abrechnungszeitraum

Fehltage (Datum):

Amtliches Kennzeichen Pkw: _____

Amtliches Kennzeichen Mofa, Kleinkrafttrad o. ä.: _____

Halter des Fahrzeuges: _____

Meine Angaben entsprechen der Wahrheit. Mir ist bekannt, dass ich bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann.

Hinweis: Eine Bearbeitung des Antrages auf Fahrtkostenerstattung ist nur möglich, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt, unterschrieben und von der Schule bestätigt wurde.



Datum



Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung der Schule

Der/die Schüler/in hat an den o.g. Tagen die Schule/ Praktikumsstelle besucht.

Anzahl der Fehltage (Datum): _____

Anmerkungen: _____

gesehen und weitergeleitet

Ort und Datum

(Stempel der Schule)

Unterschrift

Klassenlehrer/in

Praktikumsleiter/