

Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald
Fachbereich ÖPNV
79081 Freiburg im Breisgau

\$ Q W U G D L J H \$ E U H F K Q X Ø J J L Ø B W (3L. Q V D Ø W] B W U

Einzureichen bei der Schule bis spätestens 31. Oktober des Jahres, in dem das Schuljahr endet.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Abrechnungszeitraum: _____

Beförderungstrecke: _____

Zahl der Beförderungstage: _____ Schulart: _____

täglich zu fahrende km: _____ Klasse: _____

Erstattungsfähiger Zuschuss:

genehmigter Tagessatz: _____ € x _____ Beförderungstage¹⁾ = _____ €

¹⁾ Bitte tragen Sie die Anzahl der monatlichen Beförderungstage ein !

Monat	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.	Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Juni	Juli
Tage											

Bankverbindung:

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ich bestätige hiermit, dass die abgerechneten Beförderungstage ausschließlich für die Beförderung zum stundenplanmäßigen Unterricht notwendig waren.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Bestätigung der Schule:

Es wird bestätigt, dass der Unterricht an den oben aufgeführten Tagen stattgefunden hat und von dem (der) betreffenden Schüler(in) tatsächlich besucht wurde.

Schulstempel

Unterschrift der Schule