Nach Bedarf vervielfältigen!

oder unter www.landkreis-boerde.de

Landkreis Börde
Amt für Bildung
Bornsche Straße 2
39340 Haldensleben

Schuljahr 2022/2023

☐ **Erstantrag** ☐ **Folgeantrag**

auf Erstattung/Entlastung der Fahrtkosten nach § 71 des Schulgesetzes des LSA i.V. mit der zurzeit gültigen Satzung über die Schülerbeförderung im Landkreis Börde

Angaben zur Person d. Schüler/-in – bitte in Druckbuchstaben, zutreffendes ankreuzen

Name, Vorname ☐ m ☐ w ☐ d	Geburtsdatum
Anschrift des **Haupt- oder alleinigen Wohnsitzes**; Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort **mit** Ortsteil	

Angaben zum Schulbesuch – bitte in Druckbuchstaben, zutreffendes ankreuzen

Name der Schule	Klassenstufe	Ausbildungsjahr ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4.

Bezeichnung der Schulform

☐ Grundschule	☐ Sekundarschule	☐ Gesamtschule	☐ Gemeinschaftsschule	☐ Gymnasium	☐ Förderschule

☐ Berufsvorbereitungsjahr ☐ Berufsfachschule	☐ Fachschule ☐ Fachoberschule	☐ Berufliches Gymnasium ☐ Andere	Schwerpunkt/ Fachrichtung:
☐ Unterrichts-/ Ferienplan (**nur** bei Berufsschülern)			

Angaben zur Benutzung des Beförderungsmittels – zutreffendes ankreuzen

☐ Öffentliche Verkehrsmittel ☐ Privatfahrzeug (☐ PKW, ☐ Motorrad, ☐ Moped)	die Fahrten erfolgen: ☐Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So	Internat: ☐ ja ☐ nein

Bankverbindung

IBAN-Nummer	BIC-Nummer
Geldinstitut	Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

Angaben zur Fahrtkostenabrechnung

Abrechnungszeitraum von:	bis	
Die Fahrt erfolgte mit:	☐ Privatfahrzeug ausschließlich zum Zwecke des Schulbesuches	..... km x ..... Tage
	☐ Öffentlichen Verkehrsmitteln – **Fahrkarten auf der Rückseite aufkleben**	

Bearbeitungsvermerk vom Fachamt

..... = ... Euro

..... = ... Euro

..... = ... Euro

..... = ... Euro

Zahlungsgrund

Abrechnungssumme: = ... **Euro**

Anwesenheitstage (von der Schule auszufüllen) (bitte Kalendertage ankreuzen) **X = Anwesenheit** **UF = unentschuldigter Fehltag**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Bestätigung über die Richtigkeit der Angaben

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, mit meiner/unserer Unterschrift/en jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Amt für Bildung zu melden. Mir/Uns ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben und unrechtmäßig eingereichten Fahrkarten bereits erstattete Fahrtkosten zurückgefordert werden können. Ich/Wir bestätige/n den Empfang und die Kenntnisnahme des Hinweisblattes zur Datenerhebung nach § 13 EU-DSGVO und des Merkblattes (Anlagen).

Personensorgeberechtigte oder **volljährige Schüler/-in**	**Schule** (Bestätigung der Anwesenheit und Angaben zum Schulbesuch)
Ort, Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift und Stempel der Schule