



Abrechnung von Beförderungskosten mit privatem Kraftfahrzeug

zum Bescheid vom

Abrechnungszeitraum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Schülernummer: **2900**

Wohnanschrift:
(PLZ, Ort, Straße)

Schule: Klasse:

Bankverbindung:

Kontoinhaber/in:

IBAN des Zahlungsempfängers (max.22 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen) nur außerhalb des SEPA-Raumes anzugeben

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum/Unterschrift:
der Personensorgeberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/der volljährigen Schülerin

Bemerkung:

Die Fahrtage sind pro Kalendermonat auf der Rückseite aufzuführen und von der Schule zu bestätigen.



| Kalendermonat (Datum: von – bis) | Beförderungstage (Anzahl) | abgerechnete Fahrtkosten in € | Eigen- anteil | Summe | Auszahlungsbetrag/ Höchstbetrag in € |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------|--|
| | | Dieser Teil | wird von | der Behörde | ausgefüllt! |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Bestätigung des Schulbesuchs:
(Stempel und Unterschrift der Schule)

| | | |
|---|-----------|--|
| Bearbeitungsvermerk der Behörde: | | |
| Summe der Beförderungstage | : | Tage |
| genehmigte Kilometer lt. Bescheid | : | km |
| Wegstreckenentschädigung/Kilometer | : | EUR |
| Tagessatz | : | EUR |
| abzügl. Eigenanteil | : | EUR = Eigenanteil x Monate |
| abzügl. Höchstbeträge | : | EUR |
| Erstattung: | EUR | Datum/Unterschrift des Bearbeiters/der Bearbeiterin |