

Eingangsdatum Schule:

Eingangsdatum Stadtschulamt:

## **Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel**

**Voraussetzung: Sie haben einen positiven Bescheid auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten nach § 161 Hess. SchulG vom Schulamt der Stadt Offenbach a. M. erhalten. Falls nicht, bitte erst einen „Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten“ stellen. Weitere Informationen beim Stadtschulamt unter der Telefon-Nr. 069/8065-2827.**

Dieses Formular finden Sie auch im Internet unter [www.offenbach.de](http://www.offenbach.de): „Bildung & Beruf“ auswählen, dann „Schulen“ auswählen, dort „Service“ anklicken und die Schülerbeförderung auswählen.

### **Bitte in Druckschrift und vollständig ausfüllen**

#### **Angaben zur Person des Schülers/der Schülerin**

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin: .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

Bei Wohnungswechsel bitte Angabe, seit wann umgezogen: .....  
(Tag/Monat/Jahr)

#### **Angaben zum Schulbesuch**

Name der besuchten Schule: .....

Zur Zeit besuchte Klasse: .....

Nur für Berufliche Schulen: ( ) BVJ ( ) BGJ ( ) EIBE ( ) FAUB

( ) 1. Jahr der 2jährigen Berufsfachschule

( ) 1. Jahr der Berufsschule: ( ) 2 x wöchentl., Wochentage: .....

( ) Blockunterricht am.....

**Es wird versichert, daß beim Schulweg und bei den benutzten Verkehrsmitteln keine Änderung eingetreten ist. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und bitte um Überweisung auf das**

**Konto-Nr. .... Bankleitzahl .....**

**bei der ..... (Name der Bank)**

**Name des Kontoinhabers: .....**

**Telefon-Nr. des Kontoinhabers: .....**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
oder des/der volljährigen Schülers/Schülerin

#### **Schulbesuchsbestätigung**

Die über den Schulbesuch gemachten Angaben treffen zu. Der Unterricht wurde regelmäßig besucht? ( ) Ja ( ) Nein.

.....  
Datum

.....  
Schulstempel/Unterschrift

**Fahrkarten, geordnet nach Datum, bitte aufkleben.**  
Die Fahrkarten müssen alle voll lesbar sein. Vielen Dank!

**Bitte nicht ausfüllen!**

Für die Zeit vom ..... bis ..... werden ..... EURO erstattet.