

Antrag auf Fahrkostenerstattung bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges

Antrag für Mitfahrer

An das
Landratsamt
Sachgebiet 13
95643 Tirschenreuth

Ausschlussfrist!!
Nach Schuljahresende
bis spätestens
31. Oktober einzureichen

Eingangsstempel der Behörde

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Abrechnungszeitraum

für das Schuljahr _____ von _____ bis _____

mit Bescheid vom: _____ Az.: _____

wurde die Beteiligung an einer Fahrgemeinschaft vom Landratsamt Tirschenreuth anerkannt.

Fahrer

Name: _____ Vorname: _____

Mitnahmeentschädigung

An o.g. Fahrer habe ich im Abrechnungszeitraum eine
Mitnahmeentschädigung von insgesamt

€ gezahlt.

Die Angaben werden bestätigt:

Ort, Datum, Unterschrift des Fahrers

Bestätigung der Schule

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Der Unterricht wurde an _____ Schultagen besucht.

Datum, Stempel und Unterschrift der Schule

Ich versichere, dass die angegebenen Fahrten zur Beförderung von Schülern auf dem Schulweg angefallen sind und bitte, den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber	Vorname:	Name:

	Anschrift:	

Bankverbindung	Name des Geldinstituts:	

	BLZ:	Konto-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungsvermerke der Behörde - **bitte nicht ausfüllen** -

<u>Kostenverfügung</u>		
⇒	Errechnete Kosten gemäß öffentlicher Tarife:	_____
⇒	Errechnete Kosten gemäß Kilometerentschädigung:	_____
⇒	Zwischensumme:	_____
⇒	abzüglich Eigenbeteiligung:	370 €
⇒	Erstattungsbetrag:	_____

Festgestellt auf:	Tirschenreuth, den.....
_____ €	Landratsamt
	 Unterschrift