Gemeinde Niedernberg

Hauptstraße 54

63843 Niedernberg

**Antrag auf Fahrtkostenerstattung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

da der Schulweg meines/unseres Kindes

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Klasse |  |

zur Grundschule Niedernberg

|  |  |
| --- | --- |
|  | mehr als drei Kilometer (      Kilometer) beträgt |
|  | weniger als drei Kilometer (      Kilometer) beträgt, jedoch besonders beschwerlich oder gefährlich ist, da |

beantrage/n ich/wir Fahrtkostenerstattung.

Der Schulweg liegt nicht auf dem Arbeitsweg eines Elternteils.

Im Schuljahr       war mein/unser Kind an       Tagen anwesend. Eine entsprechende Bescheinigung der Grundschule Niedernberg liegt bei.

Bitte überweisen Sie die Erstattung auf mein/unser Konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*