



Einzelstattungsantrag des Schülers

Landratsamt Rastatt
Amt für Strukturförderung
Am Schlossplatz 5
76437 Rastatt

**Einzureichen bis spätestens
31. Oktober des Jahres,
in dem das Schuljahr endet.**

Anprechpartner: Frau Schillinger, Tel. 07222/381-3123 - dienstags bis donnerstags 8:00 Uhr – 13:00 Uhr -

Antrag auf Erstattung der notwendigen Beförderungskosten für die Zeit

vom _____ bis _____.

Ich beantrage, die aufgeführten und durch Belege nachgewiesenen notwendigen Beförderungskosten zu erstatten.

1. Schüler: Vor- und Zuname:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer:		
Bezeichnung der Schule, Schulart,		Klasse:
2. Eltern: Vor- und Zuname eines Elternteils:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Telefon-Nr:
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer:		
Geldinstitut:		
IBAN:		

3. Die kürzeste öffentliche Wegstrecke beträgt zwischen Wohnung und Schule _____ km.

4. Entstandene und durch Einzelbelege nachgewiesene Fahrtkosten für den Schulbesuch.

Monat und Jahr	Beleg Nr. (fortlaufend nummerieren)	Betrag je Monat (in €)	Bemerkungen

