



Absender/in

Datum:

über die Schule

an die
Stadtverwaltung Lippstadt
Fachdienst Schule
Geiststraße 47
59555 Lippstadt

ANTRAG
auf Erstattung der entstandenen Fahrkosten
zur nächstgelegenen Schule

Name Schüler/Schülerin:

Vorname:

Adresse:

Schule:

Klasse /Jahrgang:

Anzahl der Fehltage:

Angaben zur Bankverbindung

Kontoinhaber:

Name Kreditinstitut / BIC:

IBAN:

Der Erwerb der **günstigsten Fahrkarte** für den entsprechenden Zeitraum wird vorausgesetzt. Der Antragsteller erhält eine Kostenerstattung auf Grundlage der zum Zeitpunkt des Kaufes gültigen Tarife. Die gekauften Fahrkarten fügen Sie diesem Antrag bitte bei.

Der Antrag ist **spätestens bis 3 Monate nach Schuljahresende** für das vergangene Schuljahr zu stellen. Also bis zum 31.10. des jeweiligen Jahres. Eine Bearbeitung nach diesem Termin ist **nicht** mehr möglich.

(Unterschrift Antragsteller)

Von der Schule auszufüllen:

Datum:

Schulstempel: