

Landkreis Mecklenburgische Seenplatte

Der Landrat

Postanschrift: PF 110264, 17042 Neubrandenburg



Amt für Zentrale Dienste / Schulverwaltungsamt

Postanschrift: PF 110264, 17042 Neubrandenburg

Formular zur Abrechnung von Fahrkosten für die Schülerbeförderung

Aufgrund der Bewilligung vom: _____

rechne ich die Fahrkosten für die Zeit

vom: _____ **bis:** _____ **ab.**

Daten des Schülers / der Schülerin:

Name: _____

Vorname: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Schule / Klasse: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter / volljährige/r Schülerin/r

Bestätigung der Schule für anwesende Schulwochen / Schultage:

vom: _____ bis: _____

Anzahl der Fehltage: _____
(mit Datumsangabe)

bzw.

Anzahl der Fahrtage: _____
(Internat)

Datum

Unterschrift / Stempel der Schule

Hinweis:

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel sind sämtliche Fahrbelege im Original (i.d.R. kostengünstigster Fahrschein) auf einem gesonderten Blatt chronologisch aufzukleben und mitzusenden.

Bei Nichtbeachtung kann eine Abrechnung nicht erfolgen.

Die Abrechnung der Fahrkosten erfolgt monatlich oder vierteljährlich und muss für das 1. Schulhalbjahr spätestens bis zum 31.01. des laufenden Schuljahres und für das 2. Schulhalbjahr spätestens bis zum 30.09. des laufenden Schuljahres erfolgen.