_____
(Straße)

_____
(Name/Antragsteller/in)

_____
(PLZ, Ort) Telefon)

Stadt Bottrop
FB Jugend und Schule -51/1-

46215 Bottrop

- über das Schulsekretariat -

☐ **Öffentliche Verkehrsmittel**

☐ **Kostenerstattung** **Berufsfelderkundung**

_____

_____

_____

(Name und vollständige Anschrift des Bildungsträgers)

# Erstattung von Schülerfahrkosten

_____
(Name der Schule)

**Belege bitte beifügen!**

In der Zeit vom _____ bis _____ habe ich insgesamt _____ €
an Schülerfahrkosten zum o. a. Bildungsträger und zurück gezahlt.
Hiermit beantrage ich die Übernahme dieser Kosten.

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber: _____

**Hinweis:**
**Mir ist bekannt, das nur die notwendigen Kosten der preisgünstigsten Beförderung (4er-Ticket, 10er-Ticket, Gruppen-Ticket, i. d. R. keine Einzelfahrscheine) für die Fahrten erstattungsfähig sind und versichere, dass die o.a. Fahrten tatsächlich entstanden sind.**

_____ _____
(Datum, Unterschrift, Antragsteller/in) (Schulstempel)