|  |
| --- |
|  |

**Abrechnung von Beförderungskosten mit privatem Kraftfahrzeug**

**zum Bescheid vom ……………………………………..**

**Abrechnungszeitraum:** …………………………………………………………………………………...

**Name:** ..................................... **Vorname:** ……………… **Geburtsdatum:** ………………..

**Schülernummer: 2900** ……………………..

**Wohnanschrift:** …………………………………………………………………………………………….

**(PLZ, Ort, Straße)**

**Schule:** ……………………………………………………….. ….. **Klasse:** …………………………

**Bankverbindung:**

**Kontoinhaber/in:** ………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN des Zahlungsempfängers** (max.22 Stellen)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **BIC** (8 oder 11 Stellen) nur außerhalb des SEPA-Raumes anzugeben   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**Datum/Unterschrift:** ………………………………………………………………………………………

der Personensorgeberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/der volljährigen Schülerin

**Bemerkung:**

Die Fahrtage sind pro Kalendermonat auf der Rückseite aufzuführen und von der Schule zu bestätigen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kalendermonat (Datum: von – bis) | Beförderungstage (Anzahl) | abgerechnete Fahrtkosten **in €** | Eigen-anteil | Summe | Auszahlungsbetrag/ **Höchstbetrag**  **in €** |
|  |  | Dieser Teil | wird von | der Behörde | ausgefüllt! |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Bestätigung des Schulbesuchs:** ……………………………………………………………………

(Stempel und Unterschrift der Schule)

**Bearbeitungsvermerk der Behörde:**

Summe der Beförderungstage : .................... Tage

genehmigte Kilometer lt. Bescheid : .................... km

Wegstreckenentschädigung/Kilometer : .................... EUR

Tagessatz : …………….. EUR

abzügl. Eigenanteil : .................... EUR = .................................................

Eigenanteil x Monate

abzügl. Höchstbeträge : …………….. EUR

**Erstattung: ........................... EUR ............................................................**

Datum/Unterschrift Bearbeiter/in