

Angaben zum Antragsteller (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter):

Datum: _____

Name, Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____ OT _____
Telefon: _____

Landkreis Potsdam - Mittelmark

Fachdienst Schülerbeförderung, Kultur und Sport

Niemöller Straße 1

14806 Bad Belzig

Telefon: 033841-91438 Fax: 033841-91364

E-Mail: schuelerbefoerderung@potsdam-mittelmark.de

Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für Schüler an Beruflichen Schulen

Name, Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Ausbildungsberuf: _____ Klasse: _____ Ausb.-jahr: _____

Bezeichnung der Ausbildung: Fachoberschule Berufsschule (Duales System)
 Berufsfachschule Gymnasiale Oberstufe
 Sonstiges: _____

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____
(vertragsabschließender Betrieb bei dualer Ausbildung)

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____
(direkter Betrieb bei dualer Ausbildung)

Name, Anschrift des Fachpraktikumsbetriebes: _____
(bei FOS, BFS, ect.)

Auswärtige Unterbringung: ja - Anschrift: _____
 nein

Die Fahrt erfolgt mit: öffentlichen Verkehrsmitteln* Privatfahrzeug (Pkw, Moped)

- Bei Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln sind die Originalfahrtscheine bzw. Quittungen einzureichen. (Bitte nach Datum geordnet aufkleben!)
- Bei Fahrten mit dem Pkw ist eine Begründung erforderlich.
- Einzureichen ist ebenfalls eine Kopie des Ausbildungsvertrages.

Einstieg: _____ Ausstieg: _____ über: _____

Antragszeitraum (bitte Rückseite beachten!): _____

Bestätigung durch die Schule (Stempel/ Unterschrift)

Ist diese Schule für den Ausbildungsberuf die zuständige Schule? ja nein

DATUM: _____ BESTÄTIGUNG: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

DE _____ BIC: _____

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind:

Datum

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Anwesenheitsnachweis für die Erstattung der Schülerfahrtkosten

| Monat | Woche | Datum von - bis | Unterrichtsort (Schule - bei allen Bildungsgängen bzw. Fachpraktikum - bei Vollzeitausbildung) | Fahrtage gesamt: |
|-------|-------|-----------------|--|------------------|
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |

* Die Antragsunterlagen für die Erstattung der Fahrtkosten des vorangegangenen 1. Schulhalbjahres (August - Januar) sind bis spätestens zum 15. März einzureichen. Für das vorangegangene 2. Schulhalbjahr (Februar - Juli) hat die Antragstellung bis spätestens zum 15. September zu erfolgen. Diese Fristen sind Ausschlussfristen; das Datum des Antragseinganges beim Landkreis entscheidet über die Rechtzeitigkeit des Zuganges.

* **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:**
 Mit der Unterschrift gebe ich meine Einwilligung, dass die Umstehenden Daten zur Erstattung der Fahrtkosten gespeichert und genutzt werden (§§ 4, 9, 12, 13 Brandenburgisches Datenschutzgesetz)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

 Unterschrift Antragsteller

 Stempel/ Unterschrift Schule