Einzureichen bis spätestens **31. Oktober** des Jahres, in dem das Schuljahr endet.

der durch den Einsatz ein	es priva	aten Pkv	v entsta	ndenen	Kosten			€			
Name, Vorname:											
Adresse:											
evtl. Namen der Fahrgemeinsch											
Abrechnungszeitraum:											
Berechnung der Beförderungsk	osten auf	der Stred	cke:								
Zahl der Beförderungstage:	gstage: Schulart:										
täglich zu fahrende km:	le km: Klasse:_										
Erstattungsfähiger Zusc	:huss: 1)										
genehmigter Tagessatz: € x Beförderungstage ²) = €											
abzüglich der Eigenanteile											
JugendticketBW:		_ €									
Erstattungsfähiger Zusc	huss:					=				€	
1) Grundschüler (100 % Zuschuss)!											
Bitte tragen Sie die Anzahl Monat Sept. Okt.	der mona	atlichen I Dez.	Beförder Jan.	ungstage Feb.	ein! Mrz.	Apr.	Mai	Juni	Juli	1	
Tage	NOV.	Dez.	Jan.	T CD.	IVII Z.	Αρι.	IVIAI	Julii	Juli	1	
Bankverbindung:										J	
Vor- und Zuname des Kontoinh	nabers:										
IBAN: BIC:											
Name des Kreditinstitutes:											
Ich bestätige hiermit, dass die a	bgerechn								ndenplan-	-	
mäßigen Unterricht notwendig v	waren.										
Ort	, den Datum							Unterschrift Antragsteller			
Bestätigung der Schule:											
				_							
Es wird bestätigt, dass der Unte den Schüler(in) tatsächlich best			aufgefüh	rten Tage	n stattgef	unden ha	t und von	dem (der) betreffen	ı -	
Schulstempel	empel Unterschrift der Schule										

Privat - Pkw - Abrechnung für Grund-, Haupt- und Sonderschüler