

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für allgemeinbildende und berufsbildende Schulen für das Schuljahr 2025 / 2026

Der Antrag auf Erstattung der notwendigen Aufwendungen ist **im Original** (Antrag und Belege) **bis zum 30.09.** eines jeden Jahres für das abgelaufene Schuljahr beim Träger der Schülerbeförderung zu stellen. Später eingehende Anträge werden nicht berücksichtigt.

Grundlagen: 1) Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt (SchulG § 71 Schülerbeförderung)
2) Satzung zur Schülerbeförderung im Landkreis Stendal in der jeweils gültigen Fassung

(Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen)

1. Personenbezogene Daten der Schülerin/des Schülers

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Geschlecht: [] weiblich [] männlich
Straße / Nr.:
PLZ: Ort: Ortsteil:
Tel.-Nr.:
(Bitte unbedingt ausfüllen, zwecks Rückfragen)

2. Angaben der / des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten (entfällt bei volljährigen Schülern)

Name: Vorname:
PLZ: Ort: Ortsteil:
Tel.-Nr.:
(Bitte unbedingt ausfüllen, zwecks Rückfragen)

3. Angaben zum Schulbesuch *

Schule:

Besucht im Schuljahr 20...../20..... die Klasse Internat: [] ja [] nein

Ausbildung (gilt nur für berufsbildende Schulen):

[] BVJ * [] Berufsfachschule * [] Fachoberschule * [] Fachschule* [] Berufliches Gymnasium*
[] 1-jährig [] 2-jährig [] 3-jährig

Ausbildungsbezeichnung / Fachrichtung: Klasse:

Dauer der Ausbildung: Ausbildungsjahr: 1. [] 2. [] 3. []
(von – bis)

* Bei Erstantrag Schulbescheinigung beifügen

Eigenanteil von 100 € gemäß § 71 Absatz 4a SchG LSA für Sekundarstufe II – die Verrechnung erfolgt bei Erstantragsstellung

4. Benutztes Verkehrsmittel

[] **Bus** (laut beigelegter Belege) [] **Bahn** (laut beigelegter Belege) [] **PKW oder sonst. Fahrzeug**
(gem. § 71 Abs. 2 SchulG LSA
gilt für die Klassen 1 - 10)

5. Angaben zum Praktikum

Anschrift des Praktikumsbetriebes:

Praktikumsbeginn: Praktikumsende:

Praktikumstage: [] Montag [] Dienstag [] Mittwoch [] Donnerstag [] Freitag

Benutztes Verkehrsmittel:

[] **Bus** (laut beigefügter Belege) [] **Bahn** (laut beigefügter Belege) [] **PKW oder sonst. Fahrzeug**
(gem. § 71 Abs. 2 SchulG LSA)

6. Bestätigung der Schule

Schultage gesamt:

Krankentage **einzeln aufführen**:
(z.Bsp.: 19.03.; 27.04. – 03.05.; 28.05.)

Unentschuldigte Fehltag **einzeln aufführen**:
(z.Bsp.: 19.03.; 27.04. – 03.05.; 28.05.)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel der Schule

7. Die Rückerstattung soll auf folgendes Konto erfolgen

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Geldinstitut: BIC:

IBAN: DE
(22-stellig)

Ich bitte um Erstattung der Fahrkosten für den Zeitraum: Vombis20
(Nur für ein Schuljahr ausfüllen – ggf. bei Monats – oder Halbjahresabrechnung weitere Antragsformulare nutzen)

Bitte die Fahrkarten auf eine separates A4-Blatt in **zeitlicher Reihenfolge aufkleben**. Sofern diese nicht aufgeklebt sind, behält sich der Landkreis Stendal vor, diesen Antrag dem Antragsteller zurückzusenden.

Ich versichere, die obenstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden können.

Datum:

Unterschrift

Antragsteller/in / Erziehungsberechtigte bzw. Personensorgeberechtigte:

Bearbeitungsvermerk (vom Sachbearbeiter auszufüllen)

Produktsachkonto: 2.4.1.10.542 _____ Bemerkung: _____

_____ € _____
Erstattungsbetrag sachlich und rechnerisch richtig angeordnet