Abrechnung der Fahrtkosten von Schülern zum Besuch allgemeinbildender Schulen außerhalb von Frankfurt (Oder)

Name, Vorname: .....
Anschrift: .....
.....
.....

Bankverbindung:
Kontoinhaber: .....
kontoführendes Institut: .....
BIC: .....
IBAN.: .....

Abrechnungsmonat: .....

Schulbesuchstage (Datum)	durchgeführte Fahrten a) Hinfahrt b) Rückfahrt	Fahrpreis (Belege als Anlage)

Summe Fahrpreis .....
./. Eigenanteil .....
(50 % bzw. 30 %)

Erstattung .....

Bestätigung der Schule:

.....
Datum/Unterschrift/Stempel

.....
Datum/Unterschrift des Antragstellers