

Absender

Datum: _____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Schulverband
Hanerau-Hademarschen und Todenbüttel
Am Markt 15
24594 Hohenwestedt

Bitte beachten:
Der Antrag ist *im Nachhinein* unter
Vorlage aller Nachweise zu stellen.

**Erstattung von Schülerbeförderungskosten entsprechend der „Winterregelung“
(2/3 der Fahrkartenkosten in der Zeit von November bis März)**

Für mein Kind _____ beantrage ich die 2/3-Erstattung des

Fahrkartenpreises für die Monate _____ bis _____.

Der Fahrkartenpreis beträgt _____/Monat.

Entsprechende Nachweise über die Zahlung des Fahrkartenpreises sind diesem Antrag beigelegt.

Mein Kind besucht im Schuljahr _____ die Klassenstufe _____ der Theodor-Storm-

Dörfergemeinschaftsschule, Standort _____.

Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf das Konto

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Vermerk Amt Mittelholstein

1. Abfrage bei der Schule (Schulbesuch?)
2. Bewilligung des Zuschusses in Höhe von _____ EUR
3. Erstattung angewiesen am _____