

**Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten nach der Schülerfahrtkosten
Verordnung NRW (SchfkVO)**

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin			
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Name der Schule	Eintrittsdatum	Klasse	Geburtsdatum
Freie Waldorfschule Lienen			
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten			
Name des Kontoinhabers			
Kontoverbindung			
IBAN			

Hiermit beantrage/n ich/wir, die uns/mir im **Schuljahr** _____ entstehenden

Kosten für den Erwerb der Schülerwegtickets (**Abo-plus o. D-Ticket**) _____ € mtl.

Bezeichnung der Haltestelle: _____

Fahrkosten für den Anfahrts- und Abholweg von der Wohnadresse bis zur Haltestelle des ÖPNV und zurück

Einfache Entfernungskilometer _____ km

Bezeichnung der Haltestelle: _____

Fahrkosten für den Anfahrtsweg, von der Wohnadresse zur Schule und den Abholweg **zwischen der Schule und der Wohnadresse**

Einfache Entfernungskilometer _____ km

Benutztes Fahrzeug: PKW Fahrrad Motorkraftrad

zu erstatten.

Ich nutze den von der Schule zur Verfügung gestellten Schulbus.

Ort, Datum, Unterschrift