

Antragsteller/in (Anschrift)

.....
.....
.....

Tel.-Nr.:

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten

Der Antrag ist über die Schule beim zuständigen Amt für Schulverwaltung und Kreisentwicklung des Landratsamtes Hildburghausen einzureichen.

Schüler, die eine Schule außerhalb des Landkreises Hildburghausen besuchen, reichen diesen direkt im Landratsamt Hildburghausen, Amt für Schulverwaltung und Kreisentwicklung, Wiesenstraße 18, 98646 Hildburghausen ein. Eine Schulbescheinigung ist beizufügen. Der Antrag soll zum Ende des Schulhalbjahres gestellt werden.

Letzter Termin ist der 31.12. nach Schuljahresende!!!

Name des Schülers: Geb.-Datum:

Bildungsgang: Klasse:
(z. B. BVJ, FOS, BFS, berufl. Gym., Gym.....)

Abrechnung der Fahrtkosten für das Halbjahr / Schuljahr

(Die Fahrkarten sind nach Monaten getrennt aufzukleben und als Anlage beizufügen!)

* wird vom Amt für Schulverwaltung und Kreisentwicklung ausgefüllt

Monat	Schulbesuch an Tagen	Betrag der abgerechneten Fahrscheine	*abzüglich Eigenanteil lt. Satzung	*zu erstattender Betrag
Gesamt:				

Die Überweisung des Betrages soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber/in :

Name der Bank :

IBAN : BIC:

Anschrift, falls abweichend von Antragsteller/in

.....

Als Anlage sind beigefügt (Anzahl angeben):

..... Blatt mit aufgeklebten Fahrkarten

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden gem. § 4 Thüringer Gesetz über die Finanzierung der staatlichen Schulen (ThürSchFG) in Verbindung mit der Satzung über die Schülerbeförderung des Landkreises Hildburghausen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und § 4 ThürSchFG. Alle maßgeblichen Informationen entnehmen Sie bitte dem beigefügten Merkblatt „Informationen nach Art. 13 DS-GVO“.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Merkblattes „Informationen nach Art. 13 DS-GVO“ und willige in die Verarbeitung meiner mit diesem Antrag bereitgestellten personenbezogenen Daten ein.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bestätigung der zuständigen Schule:

Datum

Unterschrift

Schulstempel