

\_\_\_\_\_  
Antragstellernde und erziehungsberechtigte Person: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

Kreis Rendsburg-Eckernförde  
Fachbereich Umwelt, Kommunal- und Ordnungswesen  
Kaiserstr. 8  
24768 Rendsburg

## Antrag auf Übernahme der Kosten für die Schülerbeförderung

Schulkind: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_,

Hauptwohnung des Schulkindes: \_\_\_\_\_,

Schule \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_,

Gemäß Satzung des Kreises Rendsburg-Eckernförde über die Anerkennung der notwendigen Kosten für die Schülerbeförderung beantrage ich für mein(e) Kind(er) die Übernahme von Schülerbeförderungskosten wegen:

Umschulung von der Schule \_\_\_\_\_,

Umzug am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_,

Ich beantrage die Ausgabe einer Fahrkarte für die regelmäßige Nutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels zur oben genannten Schule

während der Monate \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_,  
bzw. des ganzen Schuljahres.

Mein Kind benutzt die Bahn ab Bahnhof \_\_\_\_\_,

Mein Kind benutzt den Linienbus der Firma \_\_\_\_\_,  
ab Haltestelle \_\_\_\_\_,

Mein Kind benutzt das Fahrrad

**Ich verpflichte mich, Sie über jede Änderung bezüglich des Schulbesuchs - wie z. B. Schulwechsel, Schulabgang, Wohnungswechsel usw. - zu informieren.  
Die erhaltene Fahrkarte werde ich unverzüglich unaufgefordert zurückgeben, wenn der Berechtigungsgrund für die Übernahme der Schülerbeförderungskosten nicht mehr besteht.  
Mir ist bekannt, dass eine verspätete Rückgabe der Schülerjahreskarte eine Kostenerstattung zur Folge hat.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person/en

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

## Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung

Antrag auf Ermäßigung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das zweite Kind

Antrag auf Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das dritte und folgende Kind

Schuljahr 20 / 20

Antragstellende Person (Name, Vorname, Anschrift):

---

**Ich/wir habe(n) folgende Kinder, für die die Kosten der Schülerbeförderung übernommen werden:**

(ältestes Kind bitte unter lfd. Nr. 1 eintragen usw.)

1.	_____	_____	_____	_____	84,00
€	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	
2.	_____	_____	_____	_____	24,00
€	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	
3.	_____	_____	_____	_____	0,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	
4.	_____	_____	_____	_____	0,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift