



## Abrechnung der Schülerfahrtkosten

### Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Kreisverwaltung Märkisch-Oderland (Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt) und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie dem Hinweisblatt zu der „Informationspflicht nach Art. 13 und Art. 14 der DSGVO“. Diese Hinweise finden Sie unter:  
[www.maerkisch-oderland.de/de/schuelerbefoerderung.html](http://www.maerkisch-oderland.de/de/schuelerbefoerderung.html).

Eingangsstempel

Abrechnungszeitraum:

von:

bis:

### 1. Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Aktenzeichen: **40.50** /  -  (bitte unbedingt angeben)

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

für Schule:

Schuljahr:

Klasse:

### 2. Anschrift des Antragstellers: (Volljährige tragen hier ihren Wohnsitz ein)

Name:

Vorname:

Straße:

Hs-Nr.:

PLZ:

Ort /OT:

Landkreis:

### 3. Praktikum

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes:

Name:

Straße / Hs.-Nr. :

PLZ / Ort / OT:



**4. Bankverbindung:** (bitte unbedingt angeben)

Institut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:


**5. Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:**

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind. Außerdem versichere ich, dass ich alle Änderungen zu meinem Antrag bereits gemeldet habe. Mir ist bekannt, dass gezahlte Zuschüsse zu den Schülerfahrtkosten, welche auf unrichtigen Angaben beruhen, jederzeit zurückgefordert werden können.

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

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**6. Von der Schule/dem Praktikumsbetrieb auszufüllen**

**Bemerkungen der Schule:**

--

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

(Stempel)

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule/des Praktikumsbetriebes

**7. Bestätigung der Anwesenheit (nur bei einem Privatfahrzeug erforderlich)**

(Die Spalten sind von der Schule/dem Praktikumsbetrieb auszufüllen)

**Der unter Nr. 1 genannte Schüler war wie folgt anwesend:**

Monat	Jahr	tägliche Anwesenheit (immer anzugeben ist die <b>Anzahl der Anwesenheitstage</b> pro Monat)	wöchentliche Anwesenheit (sofern der Schüler im Internat/ Wohnheim untergebracht ist)	Monat	Jahr	tägliche Anwesenheit (immer anzugeben ist die <b>Anzahl der Anwesenheitstage</b> pro Monat)	wöchentliche Anwesenheit (sofern der Schüler im Internat/ Wohnheim untergebracht ist)
August	20__			Februar	20__		
September	20__			März	20__		
Oktober	20__			April	20__		
November	20__			Mai	20__		
Dezember	20__			Juni	20__		
Januar	20__			Juli	20__		

**Hinweise zum Abrechnungsformular**

**Bitte kleben Sie die Originalfahrscheine in zeitlicher Reihenfolge (ggf. auf diesem zusätzlichen Blatt) auf. Unvollständig ausgefüllte Formulare werden nicht bearbeitet.**

**Abrechnungen der Schülerfahrtkosten sind für das jeweilige abgelaufene Schuljahr nur bis zum 30.11. des Kalenderjahres möglich.**

**Rücksendeanschrift:**

Landkreis Märkisch-Oderland  
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt  
Schülerbeförderung  
Puschkinplatz 12  
15306 Seelow