

Landkreis Ludwigslust-Parchim
Dienstgebäude Ludwigslust
Fachdienst Regionalmanagement und Europa
Garnisonsstraße 1
19288 Ludwigslust
Telefon: 03871 722 6022

Antrag auf Fahrkostenerstattung im Schuljahr

Hiermit beantrage ich, Frau/Herr* _____, dass meine Tochter/mein Sohn*
für den Schulweg vom Wohnort in _____

zur Schule nach _____
ein öffentliches/privates Transportmittel* benutzen darf und die dabei entstehenden Kosten beginnend

ab (Datum) _____ durch den Landkreis Ludwigslust-Parchim voll/anteilig* erstattet werden.
Bei der Antragstellung ist zu beachten, dass eine Genehmigung zur vollen oder anteiligen Erstattung nur erteilt wird, wenn die Voraussetzungen für eine Beförderung zwischen Wohnort und Schule im Wirkungsbereich der Satzung zur Schülerbeförderung im Landkreis Ludwigslust-Parchim (Satzung vom 29.03.2012) erfüllt sind.

Name, Vorname des Schülers	Geburtsdatum
----------------------------	--------------

Wohnort (vollständige Anschrift)

Schule	Klasse
--------	--------

Fahrstrecke 1 von _____ bis _____

Beantragtes Transportmittel: * Zutreffendes bitte ankreuzen.

Öffentliche Verkehrsmittel:	<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Bus
Verkehrsunternehmen:	<input type="checkbox"/> DB Bahn	<input type="checkbox"/> ODEG
<input type="checkbox"/> Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim (VLP) (ehemals RDP, SGS, LVG)	<input type="checkbox"/> Busbetrieb Bathke	<input type="checkbox"/> Busbetrieb Kröger

Fahrstrecke 2 von _____ bis _____

Beantragtes Transportmittel: * Zutreffendes bitte ankreuzen.

Öffentliche Verkehrsmittel:	<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Bus
Verkehrsunternehmen:	<input type="checkbox"/> DB Bahn	<input type="checkbox"/> ODEG
<input type="checkbox"/> Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim (VLP) (ehemals RDP, SGS, LVG)	<input type="checkbox"/> Busbetrieb Bathke	<input type="checkbox"/> Busbetrieb Kröger

Privates Kraftfahrzeug (nur in begründeten Fällen)

Die Fahrten müssen grundsätzlich zum Zwecke der Schülerbeförderung erfolgen!

Fahrstrecke 1 von _____ bis _____

Fahrstrecke 2 von _____ bis _____

Entfernung (einf.) _____ km

Die Fahrten erfolgen _____ täglich _____ wöchentlich

Begründung: _____
(ggf. auf gesondertem Blatt)

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
Gesetzlicher Vertreter bei Schülern unter 18 Jahren bzw. volljähriger Schüler

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Unterschrift _____ Datum _____ Tel. Nr _____

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule

.....
Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben zum Schüler,
insbesondere der Klassenstufe und des Bildungsganges wird bestätigt.