

Stadt Rosenheim
-Amt für Schulen,
Kinderbetreuung und Sport-
Reichenbachstraße 8
83022 Rosenheim

**Kostenabrechnung bis spätestens
31. Oktober einreichen**

Kostenfreiheit des Schulweges für das
Schuljahr: _____

Kostenabrechnung bei Anerkennung eines privaten Kfz

1. Schüler:

_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon-Nr.

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		

2. Schule:

_____	_____
Schule	Klasse

3. Eingesetztes Kraftfahrzeug:

PKW Motorrad über 600 ccm Motorrad unter 600 ccm

Fahrzeughalter: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

4. Fahrten:

Angefallene Fahrten: _____

von - nach

Anzahl der Fahrten: _____ Anzahl Unterrichtstage: _____

Die kürzeste zumutbare Strecke zwischen Wohnung und Schule beträgt: _____ km.

Namen der mitgenommenen Schüler

Anzahl der Tage: _____ Anzahl der Fahrten: _____

5. Zahlungsempfänger:

Ich versichere, dass die angegebenen Fahrten ausschließlich zum Zwecke des Schulbesuchs durchgeführt wurden und bitte den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber mit Anschrift		
_____	_____	_____
IBAN	Kreditinstitut	BIC
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers (Erziehungsberechtigten)	

6. Bestätigung der Schule:

Die Angaben über den Besuch der
Schule durch den o.g. Schüler im
Abrechnungszeitraum

werden bestätigt

sind zu berichtigen:

(falls notwendig, auf gesondertem Blatt)

Bearbeitungsvermerk der Schule:

Stempel und Unterschrift der Schule:

7. Erstattungsbetrag (Bearbeitungsvermerk von der Behörde)

Erstattungsbetrag: _____

Sachlich und rechnerisch richtig

Ort, Datum

Unterschrift