

**Eingang des Antrages im Landratsamt bis
spätestens 31. Oktober 2025, 24.00 Uhr**
**Beantragt wird die Erstattung der Fahrtkosten
für das Schuljahr 2024/2025**

**LANDRATSAMT
AICHACH-FRIEDBERG**



Anträge im Original einreichen, Anträge können nicht gefaxt werden!

1. Schüler/Schülerin

Familienname: _____ Vorname: _____ Sachgebiet 20
Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Zimmer: 112
Geburtsdatum: _____ Ortsteil: _____ Tel.: 08251/92-119
Fax: 08251/92-180
Münchener Str. 9
86551 Aichach
E-mail: schuelerbefoerderung@lra-aic-fdb.de

Erziehungsberechtigte(r): _____

2. Schule

Name und Art der Schule: _____ Klasse: _____
Angemeldete Ausbildungsrichtung/Sprachenfolge bzw. Wahlpflichtfächergruppe (genau definieren): _____

3. Anspruchsvoraussetzungen

Familienbelastungsgrenze

Vom anerkannten Fahrtkostenbetrag wird die entsprechende Belastungsgrenze abgezogen. Wurde für ein weiteres Kind ebenfalls einen Erstattungsantrag eingereicht?

☐ nein ☐ ja, Name: _____ Schule: _____

Ausnahmen:

- ☐ Es besteht für drei oder mehr Kinder Anspruch auf Kindergeld n.d. Bundeskindergeldgesetz
(sh. Hinweis Nr. 5) Kindergeldnachweis August 2024 unbedingt vorlegen!
☐ Es liegt eine dauernde Behinderung vor (Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen).
☐ Ein Unterhaltsleistender oder Schüler hat Anspruch auf Hilfe z. Lebensunterhalt n.d. SGB XII,
oder auf Bürgergeld nach § 19 Abs. 1 des SGB II.

- ☐ **Schüler weiterführender Schulen ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht**
(ausgenommen Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit Praktikum)

letzter Prüfungs- bzw. Unterrichtstag: _____

bei Abschlussklassen: die einzelnen Tage im **Mai**, **Juni** und **Juli** an denen die Schule besucht wurde:

- ☐ **Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit wechselweisem Praktikum**
(Tag/Monat/Jahr)

1. Praktikum von _____ bis _____
Firma, Adresse: _____
2. Praktikum von _____ bis _____
Firma, Adresse: _____

- ☐ **Berufsschüler**

☐ Unterricht wöchentlich am: _____ (Wochentag/e)

☐ **Blockunterricht**

Block 1 von – bis _____ Block 4 von – bis _____
Block 2 von – bis _____ Block 5 von – bis _____
Block 3 von – bis _____ Block 6 von – bis _____

Der Schüler war während des Blockunterrichts

☐ auswärts untergebracht, und zwar in _____
(Straße; Hausnummer, Ort)

Name und Anschrift der Arbeitsstätte:

Münchener Straße 9
86551 Aichach

Öffnungszeiten:

Mo., Di., Mi., Fr.
07.30 – 12.30 Uhr
Mo. auch 14.00 –
16:00 Uhr

Do. 07.30 – 12.30 Uhr
und 14.00 – 18.00 Uhr

Wir empfehlen Ihnen,
Termine zu vereinba-
ren.

Fahrtkosten:

Zeitraum Tag/Monat	Einzelpreis pro Fahrkarte €	Raum zum Aufkleben der Fahrkarten (nur originale Fahrkarten, keine Kopien!)
		<p>Fahrkarten bitte in zeitlicher Reihenfolge aufkleben!</p> <p>Wenn der Raum zum Aufkleben der Fahrkarten nicht ausreicht, bitte ein Zusatzblatt verwenden!</p> <p>Bitte keine flüssigen Kleber benutzen, Fahrkarten werden unlesbar !</p>
Übertrag Summe		

Bitte diesen Bereich nicht bekleben!

Bitte diesen Bereich nicht bekleben!	Raum zum Aufkleben der Fahrkarten (nur originale Fahrkarten, keine Kopien!)	Zeitraum Tag/Monat	Einzelpreis pro Fahrkarte €	
	<p>Fahrkarten bitte in zeitlicher Reihenfolge aufkleben!</p> <p>Wenn der Raum zum Aufkleben der Fahrkarten nicht ausreicht, bitte ein Zusatzblatt verwenden!</p> <p>Bitte keine flüssigen Kleber benutzen, Fahrkarten werden unlesbar !</p>	Übertrag:		
			Gesamt:	

Raum zum Aufkleben der Fahrkarten (nur originale Fahrkarten, keine Kopien!)	Zeitraum Tag/Monat	Einzelpreis pro Fahrkarte €
<div>Fahrkarten bitte in zeitlicher Reihenfolge aufkleben!</div> <div>Wenn der Raum zum Aufkleben der Fahrkarten nicht ausreicht, bitte ein Zusatzblatt verwenden!</div> <div>Bitte keine flüssigen Kleber benutzen, Fahrkarten werden unlesbar !</div>	Übertrag:	

4. Schulbestätigung

Die Richtigkeit der Angaben unter Ziffern 1 bis 3 wird bestätigt

☐ Der Schüler hat den Unterricht während des Abrechnungszeitraums an _____ Tagen besucht.

(Unterschrift und Stempel der Schule)

5. Beförderung

Zug	Bus	Tram	priv. Kfz.	Abfahrtsort/Haltestelle	bis (Ort, Bahnhof, Haltestelle)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

6. Bankverbindung

Der zu erstattende Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Geldinstitutes: _____

7. Wichtige Hinweise

1. Reichen Sie den Erstattungsantrag bis **spätestens 31. Oktober** ein (Eingang im Land-ratsamt). Verspätet eingehende Anträge können nicht berücksichtigt werden (gesetzl. Ausschlussfrist).
2. Die Erstattung richtet sich nach der **kürzest zumutbaren Verkehrsverbindung** und dem dafür **günstigsten Tarif**.
3. Reichen Sie nur Fahrkarten ein, die während des Erstattungszeitraumes zum Unterrichtsbesuch benutzt worden sind. Nur **Fahrtkosten an den nachgewiesenen Unterrichtstagen** werden erstattet.
Verlorengegangene Fahrkarten können nicht erstattet werden.
4. Fahrtkosten für die Benutzung eines **privaten Kraftfahrzeuges** sind nur erstattungsfähig, wenn die Benutzung des Kraftfahrzeuges grundsätzlich **genehmigt** wurde.
5. Sofern der Kindergeldnachweis nicht für **August 2024** (mindestens für drei oder mehr Kinder) vorgelegt werden kann, vermindert sich die Familienbelastungsgrenze ab dem folgenden Monat des Nachweises anteilig. Vorhandenen Kindergeldnachweis unbedingt beilegen.
6. Antrag muss von der Schule mit Unterschrift und Stempel versehen werden, Schulbestätigungen können nicht anerkannt werden.

Die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Hinweise werden bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Schülers oder eines Erziehungsberechtigten bzw. des gesetzlichen Vertreters

Informationen zum Datenschutz erhalten Sie bei Ihrem Sachbearbeiter oder unter:

<https://lra-aic-fdb.de/wp-content/uploads/2021/09/20-Datenschutzhinweise-Schuelerbefoerderung.pdf>