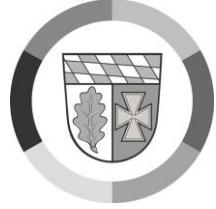


# Beantragt wird die Erstattung der Fahrtkosten für die Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges für das Schuljahr 2024 / 2025



## 1. Schüler / Schülerin

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Münchener Str. 9  
86551 Aichach

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Sachgebiet 20

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:  
Sophia Brummer

Bei Minderjährigen

Zimmer: 112

Angabe des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Tel.: 08251/92-119  
Fax: 08251/92-180

Mit Bescheid des Landratsamtes Aichach-Friedberg vom \_\_\_\_\_ wurde  
die Benutzung des privaten Kraftfahrzeuges anerkannt.

E-mail:  
schuelerbefoerderung  
@lra-aic-fdb.de

## 2. Änderungen

Haben sich zu den o.g. im Anerkennungsbescheid enthaltenen Angaben zur Person, zur Schule und zur Benutzung des Kraftfahrzeuges Änderungen ergeben?  nein  falls ja, welche?

## 3. Anspruchsvoraussetzungen

Erfolgte die Mitnahme der/des Schüler(s) auf der Fahrt zur Arbeitsstätte des Fahrers? ja  nein

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

letzter Prüfungs- bzw. Unterrichtstag: \_\_\_\_\_

- Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit wechselweisem Praktikum**

Praktikum von - bis: \_\_\_\_\_ Praktikum von - bis: \_\_\_\_\_

Praktikum von - bis: \_\_\_\_\_ Praktikum von - bis: \_\_\_\_\_

Ort des Praktikums (genaue Adresse/n): \_\_\_\_\_

- Berufsschüler**

Unterricht wöchentlich am: \_\_\_\_\_  
(Wochentag/e)

- Blockunterricht**

Block 1 von - bis \_\_\_\_\_

Block 6 von - bis \_\_\_\_\_

Block 2 von - bis \_\_\_\_\_

Block 7 von - bis \_\_\_\_\_

Block 3 von - bis \_\_\_\_\_

Block 8 von - bis \_\_\_\_\_

Block 4 von - bis \_\_\_\_\_

Block 9 von - bis \_\_\_\_\_

Block 5 von - bis \_\_\_\_\_

Block 10 von - bis \_\_\_\_\_

Der Schüler war während des Blockunterrichts

- auswärts untergebracht, und zwar in \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort)

Name und Anschrift der Arbeitsstätte:  
\_\_\_\_\_

#### 4. Anzahl der Fahrten

Monat	Zahl der Schultage	Zahl der Fehltage	Monat	Zahl der Schultage	Zahl der Fehltage
September			März		
Oktober			April		
November			Mai		
Dezember			Juni		
Januar			Juli		
Februar			August		

#### 5. Schulbestätigung

Die Richtigkeit der Angaben unter Ziffern 1 bis 4 wird bestätigt.

- Der Schüler hat an keinem Unterrichtstag gefehlt.  
 Der Unterricht wurde während des Abrechnungszeitraumes an folgenden Schultagen

\_\_\_\_\_ nicht besucht.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule

#### 6. Bankverbindung

Der zu erstattende Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

---

## **7. Wichtige Hinweise**

- 1.** Reichen Sie den Erstattungsantrag bis spätestens **31. Oktober** ein (Eingang im Landratsamt). 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.** Sofern der Kindergeldnachweis nicht für den Monat **August** des abzurechnenden Schuljahres (z. B. Schuljahr 2024 / 2025: für August 2024) vorgelegt werden kann, vermindert sich die Familienbelastungsgrenze ab dem folgenden Monat des Nachweises anteilig.

## **8. Die Richtigkeit der Angaben wird 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-Schuelerbeforderung.pdf>