

A n t r a g

auf Erstattung der Kosten der Schülerbeförderung

Antragszeitraum: _____

Rückgabe an Ihre zuständige Gemeinde/Samtgemeinde/Stadt oder an die Emsländische Eisenbahn GmbH (EEB), Bahnhofstraße 41, 49716 Meppen bis spätestens zum 31.12. nach Ablauf des Schuljahres

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name des Erziehungsberechtigten : _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Bank oder Sparkasse: _____

IBAN: _____

BIC _____

Ich erkläre hiermit, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich eine Fahrkostenerstattung von anderer Stelle – z.B. Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) – nicht erhalte.

_____, den _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bemerkungen:

Es können nur die tatsächlich durch Fahrkarten nachgewiesenen Fahrtkosten erstattet werden. Die Fahrkarten sind auf der Rückseite zu befestigen.

Berechnung der Fahrkosten

(von der Emsländischen Eisenbahn GmbH auszufüllen)

Aug. / Febr. 200- = _____ Euro

Sept. / März 200- = _____ Euro

Okt. / April 200- = _____ Euro

Nov. / Mai 200- = _____ Euro

Dez. / Juni 200- = _____ Euro

Jan. / Juli 200- = _____ Euro

Erstattungsbetrag = _____ Euro

Meppen, den _____
Emsländische Eisenbahn GmbH
Im Auftrag