

**ANTRAG**  
**auf Erstattung des Eigenanteils an den Schülerbeförderungskosten**

Ich stelle einen Antrag auf Erstattung des Eigenanteils an den Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr ...../.....

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

(freiwillige Angabe)

für mein Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule

Die Höhe des Eigenanteils beträgt .....€ (laut Zahlungsaufforderung).

Mit der Antragstellung lege ich eine **Kopie des Kontoauszuges über die geleistete Zahlung an das Landratsamt Nordsachsen** vor.

Die Überweisung der genehmigten Erstattungskosten soll auf folgende Bankverbindung erfolgen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Adresse des Kontoinhabers, falls abweichend von oben genannter Anschrift

Ich bestätige, dass die in diesem Antrag aufgeführten Angaben wahrheitsgemäß & vollständig sind und dass eine vorrangige Inanspruchnahme der Rückerstattung des Eigenanteils der Schülerbeförderungskosten aufgrund von Leistungen für Bildung und Teilhabe ausgeschlossen ist.

Ich versichere, dass Änderungen von Angaben wie z.B. Wohnort oder Schulortwechsel unverzüglich angezeigt werden.

Ich erteile die Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, soweit diese für die Entscheidung über meinen Antrag erforderlich sind. Telefonnummer und E-Mail-Adresse dienen dabei der Klärung offen gebliebener Fragen. Die Einwilligung kann jederzeit nach Art. 7 Abs.3 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller