

# Antrag auf Anerkennung eines privaten Kraftfahrzeuges zur Schulwegbeförderung

An den  
**Schulverband Rinchnach-Kirchdorf**  
Gehmannsberger Straße 12  
94269 Rinchnach

**für das Schuljahr 2021/2022**

## I. Antragsteller/Eltern

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

## II. Schüler/in

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

## III. Beförderungstrecke

Von \_\_\_\_\_

Bis \_\_\_\_\_

Km pro einfache Fahrt \_\_\_\_\_

## IV. Beförderungszeitraum

Von Datum \_\_\_\_\_

Bis Datum \_\_\_\_\_

  

Montag  
Donnerstag

  

Dienstag  
Freitag

  

Mittwoch  
Montag - Freitag

## V. Fehltage

Datum \_\_\_\_\_

## VI. Bankverbindung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

**Es werden nur Fahrtkosten geltend gemacht, die durch den Besuch der Schule tatsächlich entstanden sind.**

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

Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_