

Grundschule Poing an der Karl-Sittler-Straße
Rathausstr. 3a
85586 Poing
Tel. 08121/999750
Fax 08121/99975-15

Gemeinde Poing
Jugendreferat
Friedensstr. 3a
85586 Poing
Tel. 08121/2572-12 o.13
Fax 08121/257219

Erstattungsantrag Jahrgangsstufe 1 - 4

Erstattungszeitraum:

I. Personalien

Name:	Vorname
Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort):	
Geburtsdatum:	Telefon:

II. Angaben zur Schule

besuchte Klasse im zu erstattenden Zeitraum		besuchter Unterricht
Einstiegshaltestelle:	Umstiegshaltestelle:	Ausstiegshaltestelle:

III. Bankverbindung (bitte unbedingt angeben!)

IBAN:	Bei Kreditinstitut:
BIC:	Kontoinhaber:
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich keine Fahrkosten geltend gemacht habe, die nicht für den Schulbesuch nötig waren (bei minderjährigen Schülern gesetzl. Vertreter)!!!	
Ort, Datum:	Unterschrift:

IV. Bestätigung der Schule

Ort, Datum:	Unterschrift der Schule	Schulstempel
-------------	-------------------------	--------------

Bitte füllen Sie den Antrag **sorgfältig** aus.

Bitte **kleben** Sie die benutzten Fahrkarten in **chronologischer Reihenfolge** (Datum!) ein. **Verlorengegangene** Fahrkarten **sowie Privatfahrten** können von uns leider nicht berücksichtigt werden.

Bitte kleben Sie die Fahrscheine auf ein gesondertes Blatt oder mehrere Blätter, auf denen Sie nochmals den Namen und den Erstattungszeitraum vermerken.

Wir bitten Sie, diese Punkte zu beachten um zu einer zügigen, reibungslosen Erstattung der Ihnen zustehenden Kosten beizutragen !!! Vielen Dank.