

Erklärung zur Fahrgemeinschaft

Zur Vorlage beim
Landratsamt Ebersberg, Bildung und IT, Eichthalstraße 5, 85560 Ebersberg
Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges (SchKFrG);

- Antrag auf Fahrtkostenerstattung bei Bildung einer Fahrgemeinschaft (bei Schuljahresende)
- Antrag auf Anerkennung des Einsatzes eines privateigenen Kfz bei Bildung einer Fahrgemeinschaft (bei Schuljahresbeginn)

I. Fahrer der Fahrgemeinschaft	
Name, Vorname:	Befreiung Familienbelastung: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:

II. Mitfahrer/in	
1. Name, Vorname:	Befreiung Familienbelastung: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
2. Name, Vorname:	Befreiung Familienbelastung: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
3. Name, Vorname:	Befreiung Familienbelastung: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
4. Name, Vorname:	Befreiung Familienbelastung: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:

III. Fahrstrecke			
Beginn der Fahrt (Wohnort): (PLZ, Ort, Straße)	über: (PLZ, Ort, Straße)	Ende der Fahrt (Schulort): (PLZ, Ort, Straße)	Km einfach
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		

Wurden die Fahrten abwechselnd durchgeführt? ja oder nein

Wenn ja, bitte auf gesondertem Blatt erläutern! Wie viele Fahrten wurden pro Fahrer im Schuljahr _____ durchgeführt? Genaue Aufstellung für jeden einzelnen Fahrer und den jeweiligen Mitfahrern beilegen!

weiter gehts auf der Rückseite...

IV. Aufstellung der Fahrten:	
Monat:	Anzahl der tatsächlichen Fahrten (einfach):
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
SUMME:	

V. Höhe der Mitnahmeentschädigung für das Schuljahr _____:
<input type="checkbox"/> Der Fahrer/die Fahrer erhält/erhalten keine Mitnahmeentschädigung
<input type="checkbox"/> Der Fahrer erhält von jedem Mitfahrer einen Betrag in Höhe von _____ Euro pro Schultag.

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und die eingetragenen Fahrten auch tatsächlich für den Schulbesuch durchgeführt wurden.

PLZ, Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
-----------------	---------------------------------

Unterschrift der Mitfahrer:	
_____	_____
1. Mitfahrer/in	2. Mitfahrer/in
_____	_____
3. Mitfahrer/in	4. Mitfahrer/in

Der Schulbesuch im Schuljahr _____ des/der Antragsteller/in und der oben genannten Mitfahrer/innen wird bestätigt.

_____ (Unterschrift und Stempel der Schule)
