

Stadt Weimar  
Abt. Schulverwaltung  
Schwanseestraße 17  
99423 Weimar

## Abrechnung der Fahrtkosten für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

für die Zeit vom:

bis

Bescheid vom

### 1 Antragsteller/ in Schüler/in

Familiennamen

Vorname

#### 1.1 Adresse

##### 1.1.1 Straße, Hausnummer

Straße

Hausnummer

##### 1.1.2 PLZ, Ort

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Schule

Schulname der ortsfremden Schule

Klasse / Fachrichtung (bei Berufsschule)

### 2 Eingereichte Fahrscheine im Original

Anzahl der eingereichten Wochenkarten:

Anzahl der eingereichten Monatskarten:

Anzahl der eingereichten Einzelfahrscheine:

Selbstfahrer

Ja

### 3 Bankverbindung:

#### 3.1 Bankverbindung:

Nachname

Vorname

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

### 4 Bestätigung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.