

**BERECHTIGUNGSSCHEIN**  
für die Erstattung der Fahrtkosten



Priv. Kath. Volksschule  
**ElisabethenHeim**

*Alle unter einem Dach...  
... so kann Leben gelingen!*



**Januar bis Juli**

Abrechnungszeitraum:

Schüler/in: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter:

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

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

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

km/einfach



Falls Sie im o.g. Zeitraum umgezogen sind, bitte hier Ihre alte Adresse sowie das Umzugsdatum eintragen:

Umzugsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

km/einfach



Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE - - - - -

Rückerstattung:



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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die Fahrtkostenerstattung erfolgt unter Vorbehalt!

**Bitte alle Angaben vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

**Unvollständige oder unleserliche Anträge können nicht bearbeitet werden!**

**Bitte wenden !**



**Auf der Rückseite bitte die Original-Fahrkarten auf die vorgegebenen Felder aufkleben!**

Hier die bitte  
die Monatskarte

**JANUAR**

aufkleben!

Hier die bitte  
die Monatskarte

**FEBRUAR**

aufkleben!

Hier die bitte  
die Monatskarte

**MÄRZ**

aufkleben!

Hier die bitte  
die Monatskarte

**APRIL**

aufkleben!

Hier die bitte  
die Monatskarte

**MAI**

aufkleben!

Hier die bitte  
die Monatskarte

**Juni**

aufkleben!

Hier die bitte  
die Monatskarte

**JULI**

aufkleben!