Landratsamt Donau-Ries
Team 202- ÖPNV, Schülerbeförderung
Pflegstraße 2, 86609 Donauwörth

LANDRATSAMT DONAU-RIES

Antrag auf Fahrtkosten-Erstattung

Vorlage nach Ende des Abrechungsschuljahres, jedoch bis spätestens 31.10. (Ausschlussfrist, siehe Hinweis 11)

Informationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie im Internet unter www.donau-ries.de/datenschutzhinweise

Abrechnungsschuljahr

I. Angaben zum/zur Schüler/in

Schüler(in) (Anrede, Name, Vorname) _____ **Geburtstag** _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____ **Telefon/Handy** _____

Schule (Schulart/Fachrichtung, PLZ, Ort) _____ **Klasse** _____

II. Angaben zu Unterhaltsleistenden

Unterhaltsleistende/r/Erziehungsberechtigte/r: (Name, Vorname, Anschrift, Wohnort) _____

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe - dient der schnelleren Kontaktaufnahme) _____

III. Ist der/die Schüler(in) schwerbehindert ? **(wenn ja, Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen)** ☐ ja ☐ nen

IV. Hat ein Unterhaltsleistender oder der/die Schüler/in Anspruch auf Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII oder auf Bürgergeld nach dem SBG II ? **(wenn ja, Bescheid beilegen - siehe Hinweise)** ☐ ja ☐ nein

V. Bezieht der/die Auszubildende Berufsausbildungsbeihilfe von der Agentur für Arbeit ? ☐ ja ☐ nein
(wenn ja, Bescheid beilegen - siehe Hinweis 4)

VI. Hatte ein Unterhaltsleistender **im August vor Beginn des Abrechnungsschuljahres** für mindestens drei Kinder Anspruch auf Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz? **(wenn ja, Konzoauszug der Überweisung der Familienkasse mit Name des Kontoinhabers oder Lohnabrechnung mit Kindergeldangabe vom August vor Beginn des Abrechnungsschuljahres (z. B. August 2026 für Abrechungsschuljahr 2026/2027) beilegen.** ☐ ja ☐ nein
Nur die Vorlage des August-Beleges führt zur gesamten Kostenfreiheit.)

VII. Der/die Schüler/in ist: **(siehe Hinweis 1)**

☐ A) Schüler/in weiterführender Schulen der Klassen 5 - 10

☐ B) Schüler/in weiterführender Schulen der Klassen 11 - 13 (ohne FOS/BFS Schüler/in der 11 Klasse mit Praktikum)

☐ C) Fachoberschüler/in (FOS) oder Berufsfachschüler/in (BFS) der 11. Klasse mit Praktikum

Praktikum von - bis _____ **Praktikum von - bis** _____

Ort des Praktikums (genaue Adresse) _____ **Ort des Praktikums (genaue Adresse)** _____

☐ D) Berufsschüler/in

a) Unterricht an einzelnen Tagen in der Woche **von** **bis**

☐ 1 X ☐ 1 1/2 X ☐ 2 X _____ Uhr _____ Uhr
Schultage (Mo,Di,Mi,Do,Fr)

b) Unterricht als Blockunterricht **(bitte Blockplan beilegen!)**

☐ Der/die Schüler/in war während des Blockunterrichts auswärts untergebracht / und zwar in (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

☐ nicht auswärts untergebracht

c) Name und Anschrift des Arbeitgebers **(immer angeben!)**: _____

VIII. Zum Schulbesuch benutzte Verkehrsmittel: **(siehe Hinweis 7)**

von _____ **nach** _____

von _____ **nach** _____

☐ Bus ☐ Bahn ☐ Straßenbahn

IX. Hat der/die Schüler/in Geschwister, die eine Schule unter VII (B, C oder D) besuchen?

☐ nein ☐ ja und zwar

Name des Geschwisters	Geburtsdatum	Schule	Klasse

Name des Geschwisters	Geburtsdatum	Schule	Klasse

Fahr-karte	Beträge in €
1	Betrag in € :
2	Betrag in € :
3	Betrag in € :
4	Betrag in € :
5	Betrag in € :
6	Betrag in € :
7	Betrag in € :
8	Betrag in € :
9	Betrag in € :
10	Betrag in € :
11	Betrag in € :
12	Betrag in € :
Summe in € Seite 1	

Hier gehts zur Online-Version dieses Antrags.

Damit wir Ihren Antrag auf Fahrtkostenerstattung bearbeiten können, bitten wir Sie, die Hinweise auf www.donau-ries.de/oepnv/schuelerbefoerderung zu beachten.

Sie ersparen sich durch einen vollständigen Antrag unnötige Portokosten und vermeidbare Mehrarbeit.

Bearbeitungsbeginn erfolgt erst nach Vollständigkeit des Antrags. Nach der Bearbeitung Ihres Antrages werden Sie schriftlich benachrichtigt. Wir weisen Sie darauf hin, dass die Bearbeitung von Rückerstattungen gegebenenfalls längere Zeit in Anspruch nehmen kann (bis zu 3 Monaten).

Checkliste

A Hinweise auf www.donau-ries.de/kfz&verkehr/oepnv,schuelerbefoerderung

B Antrag Punkt I - XI vollständig ausgefüllt?

C Original-Fahrkarten - und/oder Kontoauszüge - und/oder Abbuchungsbestätigungen in zeitlicher Reihenfolge eingeklebt?

D Kindergeldnachweis von August 2025, ggf. SGB II Bescheid für Abrechnungszeitraum, ggf. Berufsausbildungsbeihilfebescheid für Abrechnungsschuljahr, ggf. Blockplan beigefügt?

E Kontoinhaber, BIAN (22 Stellen) und BIC (18 S

F Antrag unterschrieben, bzw. unterschreiben lassen?

G Antrag der Schule zur Bestätigung vorgelegt?

H Schulbesuchs- und Fehltage sind durch Schule angegeben, bzw. bestätigt?

I Abgabetermin (Antrag muss am 31.10.2026 dem Landratsamt vorliegen (Ausschlussfrist)

X. Die Überweisung des Erstattungsbetrages soll auf folgendes Konto erfolgen: **- gut leserlich und vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen -** Fehlbuchungen aufgrund nicht eindeutigen Angaben gehen zu Ihren Lasten.

Kontoinhaber: Name, Vorname, Anschrift

IBAN (22 Stellen - jedes Kästchen = 1 Buchstabe/Zahl)

BIC (8 oder 11 Stellen - jedes Kästchen = 1 Buchstabe/Zahl**)** **Name des Geldinstituts:**

XI. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrtkosten geltend gemacht habe, die durch den Schulbesuch veranlasst waren. (siehe Hinweis 10)

Ort, Datum **Unterschrift des/der Unterhaltsleistenden bzw. des/der volljährigen Schülers/in**

Nicht ausfüllen, dieser Teil muss von der besuchten Schule ausgefüllt werden
Bitte Antrag der Schule vorlegen

Bestätigung durch die Schule (bitte vollständig ausfüllen + Stempel, Unterschrift)

Der Schüler/Die Schülerin _____ hat
Vorname, Name des Schülers

vom _____ bis _____ die Klasse _____ der/des _____
Bezeichnung der besuchten Schule

an _____ **Unterrichtstagen besucht,** _____ **Unterrichtstage wurden versäumt.**

_____ _____
Ort, Datum **Schul-Stempel, Unterschrift**

Nicht ausfüllen, dieser Teil wird vom Aufgabenträger ausgefüllt!

a) Errechnete Kosten lt. abgegebener Fahrscheine:	€
b) Kosten der Geschwister	€
c) **Gesamtkosten:**	€
oder - Belastungsgrenze pro Schüler (320,00 €, Stand August 2024 - Änderungen vorbehalten)	- 320,00 €
oder - Belastungsgrenze pro Familie (490,00 €, Stand August 2024 - Änderungen vorbehalten)	- 490,00 €
d) **Erstattungsbetrag:**	€

Verfügung:

I. Festgestellt auf

€

Sachlich und rechnerisch richtig

Ort, Datum

Donauwörth,

II. Haushaltsstelle

HÜL angewiesen am:

Unterschrift

III. zum Akt