

**Antrag auf Fahrtkostenerstattung/Winterfahrkarte**

Stadt Damme  
Schulamt  
Mühlenstraße 18  
49401 Damme

**Antrag für das  
Schulhalbjahr 20\_\_/20\_\_**

**Schülerin / Schüler:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_

Ich bitte, den Erstattungsbetrag auf das nachfolgend genannte Bankkonto zu überweisen:

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC (soweit bekannt): \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_

**Belege sind beigelegt!**

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten