

Landkreis Oberhavel  
 Fachbereich Bildung und Gebäudeverwaltung  
 Fachdienst Schulen  
 Schülerbeförderung  
 Adolf-Dechert-Straße 1  
 16515 Oranienburg

**Hinweise zum Ausfüllen dieses Formulars**  
 Dieses Formular ist sowohl online am Computer als auch per Hand ausfüllbar. Sollten Sie die handschriftliche Variante wählen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit. In jedem Fall überprüfen Sie bitte eingehend, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.  
**Kästchen**  sind, wenn zutreffend, anzukreuzen.  
**Grau hinterlegte Felder** können Sie ignorieren. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Landkreises füllen diese aus.

## Abrechnung der notwendigen Schülerbeförderungskosten

Die Abrechnung erfolgt auf der Grundlage der geltenden Satzung für die Schülerbeförderung des Landkreises Oberhavel. Die Abrechnung der erstattungsfähigen Fahrtkosten ist bis zum

- **30.11. für die Monate August/September/Oktober**
- **28.02. für die Monate November/Dezember/Januar**
- **31.08. für die Monate Februar bis Juli**

an die o. g. Anschrift einzureichen.

### 1. Angaben zum Schüler

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort		Telefonnummer
Aktenzeichen des Bescheides der Schülerbeförderung			

**2. Besuchte Schule:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

**3. Abrechnungszeitraum:** von  bis

### 4. Bankverbindung:

Name Kontoinhaber		Vorname Kontoinhaber	
Name der Bank			
BIC		IBAN	

**5. Originalfahrtscheine:** bitte im dafür vorgesehenen Feld aufkleben (siehe unten).

### 6. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Landkreis Oberhavel unter o. g. Anschrift mitzuteilen. Eine Fahrtkostenübernahme kann eingestellt werden, wenn die nach der geltenden Satzung zur Schülerbeförderung des Landkreises Oberhavel und die nach den Beförderungsrichtlinien der

Verkehrsgesellschaften geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene finanzielle Leistungen zurückgefordert werden können.

Die Angaben des Abrechnungsbogens werden vom Landkreis Oberhavel im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen nur für diesen Zweck verarbeitet und gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_ Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Anwesenheit durch die Schule

Bearbeitungsvermerk:							
beantragte Fahrtkosten	Euro	anrechenbare Fahrtkosten	Euro	Eigen- anteil	Euro	Auszahlungs- betrag	Euro

Originalfahrtscheine bitte hier aufkleben: