

---

Name, Vorname (Antragsteller)

Ort, Datum

An das  
Amt Nortorfer Land  
z.Hd. Frau Sassi  
Niedernstraße 6  
24589 Nortorf

<b>Antrag auf anteilige Kostenübernahme (66,00 €) zur Schülerbeförderung (11. – 13. Klasse)</b>
---

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

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

Schule: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers:

\_\_\_\_\_

Der Antrag ist bis spätestens zum 30. September des Folgeschuljahres zu stellen.  
Voraussetzung für die Gewährung des Zuschusses ist der Nachweis, dass die Fahrkarte nach den Bestimmungen über den sogenannten „Bildungstarif“ des Kreises Rendsburg-Eckernförde gefördert wird und kein Anspruch auf anderweitige Kostenübernahme besteht (**Kopie der Fahrkarte/n sind beizufügen**).

<b>Schulbescheinigung:</b>
----------------------------

Die/Der oben genannte Schülerin/Schüler besucht derzeit die \_\_\_\_ Klasse. Der Schulbesuch endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Schule