

Emsländische Eisenbahn GmbH
Bahnhofstraße 41
49716 Meppen
Tel. 05931 / 9336- 19 od. 14
Fax 05931 / 0336-36/37

A n t r a g

auf Erstattung der Kosten der Schülerbeförderung

Für die Zeit vom

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name des Erziehungsberechtigten : _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Bank oder Sparkasse: _____ Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Ich erkläre hiermit, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich eine Fahrkostenerstattung von anderer Stelle – z.B. Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) – nicht erhalte.

_____, den _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bemerkungen:

Es können nur die tatsächlich durch Fahrkarten nachgewiesenen Fahrkosten erstattet werden. Die Fahrkarten sind auf der Rückseite zu befestigen.

Berechnung der Fahrkosten

(von der Emsländischen Eisenbahn GmbH auszufüllen)

Aug. / Febr. 200- = _____ DM

Sept. / März 200- = _____ DM

Okt. / April 200- = _____ DM

Nov. / Mai 200- = _____ DM

Dez. / Juni 200- = _____ DM

Jan. / Juli 200- = _____ DM

Erstattungsbetrag = _____ DM

Meppen, den _____
Emsländische Eisenbahn GmbH
Im Auftrag