

Erklärung zur Fahrgemeinschaft

Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges (SchKFrG);
Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter:
www.landkreis-dingolfing-landau.de/Impressum/Datenschutzerklaerung.aspx

- Antrag auf Fahrtkostenerstattung bei Bildung einer Fahrgemeinschaft (bei Schuljahresende)
- Antrag auf Anerkennung des Einsatzes eines privateigenen Kfz bei Bildung einer Fahrgemeinschaft (bei Schuljahresbeginn)

I. Fahrer der Fahrgemeinschaft

Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:

Besuchte Schule / Ort: Klasse:

II. Mitfahrer/in

1. Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:

Besuchte Schule / Ort: Klasse:

2. Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:

Besuchte Schule / Ort: Klasse:

3. Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:

Besuchte Schule / Ort: Klasse:

4. Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:

Besuchte Schule / Ort: Klasse:

III. Fahrtstrecke

Beginn der Fahrt (Wohnort): (PLZ, Ort, Straße)	über: (PLZ, Ort, Straße)	Ende der Fahrt (Schulort): (PLZ, Ort, Straße)	Km einfach:
<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2. <input type="text"/>		
	3. <input type="text"/>		
	4. <input type="text"/>		

Wurden die Fahrten abwechselnd durchgeführt?

ja

oder

nein

Wenn ja, bitte auf gesondertem Blatt erläutern! Wie viele Fahrten wurden pro Fahrer im Schuljahr durchgeführt?

Genaue Aufstellung für jeden einzelnen Fahrer und den jeweiligen Mitfahrern beilegen!

IV. Aufstellung der Fahrten:

Monat:

Anzahl der tatsächlichen Fahrten (einfach):

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Summe:

V. Höhe der Mitnahmeentschädigung für das Schuljahr

Der Fahrer/die Fahrer erhält/erhalten **keine** Mitnahmeentschädigung

Der Fahrer erhält von jeden Mitfahrer einen Betrag in Höhe von Euro pro Schultag

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und die eingetragenen Fahrten auch tatsächlich für den Schulbesuch durchgeführt wurden.

Ich bestätige, dass ich die Hinweise unter: www.landkreis-dingolfing-landau.de/Impressum/Datenschutzerklaerung.aspx zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen habe.

PLZ, Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift des Antragstellers	
Unterschrift der Mitfahrer/innen:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Mitfahrer/in	2. Mitfahrer/in	3. Mitfahrer/in	4. Mitfahrer/in

Der Schulbesuch im Schuljahr des/der Antragsteller/in und der oben genannten Mitfahrer/innen wird bestätigt.

(Unterschrift und Stempel der Schule)