



<h2 style="margin: 0;">Schülerbeförderung</h2> <p style="margin: 0;"><b>Antrag auf Leistungen aus dem Bildungspaket für die Kosten der Schülerbeförderung</b></p>	Tag der Antragstellung
	Stempel Antragseingang

1. Antragstellerin/Antragsteller (Mutter, Vater oder gesetzlicher Vertreter des Kindes)				
Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	
				<input type="checkbox"/> weiblich
				<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand	Geschlecht
Hier können Sie Ihre Telefonnummer (mit Vorwahl) und/oder E-Mail-Adresse für mögliche Rückfragen eintragen.				

2. Kind, das die Schülerbeförderung benötigt				
Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
				<input type="checkbox"/> weiblich
				<input type="checkbox"/> männlich
Name und Anschrift der Schule		Klasse		
Für den Besuch der nächstgelegenen Schule des Bildungsganges (in der Regel weiterführende Schule) ist das Kind auf die Schülerbeförderung angewiesen. Es fallen Schülerbeförderungskosten an, die nicht anderweitig (durch Dritte/durch den Regelbedarf) gedeckt sind.				
Die Kosten belaufen sich auf monatlich _____ Euro.				
<b>Wichtig:</b> Bitte fügen Sie einen <b>Nachweis</b> über den Eigenanteil bei, zum Beispiel einen <b>Kontoauszug!</b>				

3. Ich bzw. das Kind/der Jugendliche bezieht folgende Leistungen bzw. habe/hat diese beantragt:	
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)	
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) bzw. nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	
<input type="checkbox"/> Wohngeld	<b>Wichtig:</b> bitte <b>Wohngeldbescheid</b> beifügen!
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<b>Wichtig:</b> bitte <b>Bescheid über den Kinderzuschlag</b> beifügen!

Bitte wenden!





**4. Bankverbindung**

Name der Bank		Bankleitzahl	Kontonummer
<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
IBAN		BIC	
Name des Kontoinhabers			

**5. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben**

Ort, Datum, Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern
--	--

