

# Absender

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

An die  
Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell  
Hauptstraße 28  
88138 Sigmarszell

Antrag auf Fahrtkostenzuschuss für \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

ab Schuljahr \_\_\_\_\_

für die Werkrealschule/Gemeinschaftsschule in

- Amtzell
- Bodnegg
- Niederwangen
- Wangen

Bankverbindung:

IBAN (Internationale Kontonummer): 22 Stellen	<b>IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug</b> DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
BIC (Internationale Bankidentifikation): 8 oder 11 Stellen	____

Ich/wir versicher(n), dass ich/wir nicht von anderer Stelle Zuschüsse zu den Fahrtkosten oder die Erstattung der Fahrtkosten erhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir haben Kenntnis genommen, dass

- die Erstattung am Ende des Schuljahres (ca. August) für das jeweilige Schuljahr erfolgt.
- nur für öffentliche Verkehrsmittel ein Zuschuss gezahlt wird.
- als Nachweis Abbuchungsbestätigungen des Deutschlandtickets einzureichen sind.
- Änderungen (z.B. Wegzug oder ein Schulwechsel) umgehend mitzuteilen sind
- ein Zuschuss erst ab der 5. Klasse gezahlt wird
- kein Rechtsanspruch auf die Zahlung des Zuschusses besteht.

**Bei Rückfragen:**

Frau Fuchs

08389/9203-32

[bianca.fuchs@vg-sigmarszell.de](mailto:bianca.fuchs@vg-sigmarszell.de)