

Erklärung zur Fahrgemeinschaft (Anlage zum Erfassungsbogen)

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

I. Fahrer der Fahrgemeinschaft	
Name, Vorname:	
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
Kindergeldanspruch für drei oder mehr Kinder:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld II:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein

II. Mitfahrer/innen	
1. Name, Vorname:	
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
Kindergeldanspruch für drei oder mehr Kinder:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld II:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
2. Name, Vorname:	
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
Kindergeldanspruch für drei oder mehr Kinder:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld II:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
3. Name, Vorname:	
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:	
Besuchte Schule/Ort:	Klasse:
Kindergeldanspruch für drei oder mehr Kinder:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld II:	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein

* Der Unterhaltsleistende bezieht für drei oder mehr Kinder Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz (**Nachweis über bezogenes Kindergeld v. Monat August vor Schulbeginn beifügen**) oder der Unterhaltsleistende erhält Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch sowie Arbeitslosengeld II und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (**Nachweis v. Monat August vor Schulbeginn beifügen**).

III. Fahrstrecke			
Beginn der Fahrt (Wohnung)	über (PLZ, Ort, Straße, evtl. Treffpunkt)	Ende der Fahrt (Anschrift Schule)	km einfach
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		

IV. Höhe der Mitnahmeentschädigung für das Schuljahr _____	
<input type="checkbox"/>	Der/die Fahrer/in erhält k e i n e Mitnahmeentschädigung
<input type="checkbox"/>	Der/die Fahrer/in erhält von jedem einen Betrag in Höhe von _____ Euro pro Schultag/Monat
<input type="checkbox"/>	Der/die Mitfahrer/in reicht/reichen Quittungen ein

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Unterschrift der Mitfahrer:

(1. Mitfahrer/in)

(2. Mitfahrer/in)

(3. Mitfahrer/in)

(4. Mitfahrer/in)

Der Schulbesuch im Schuljahr _____ des Antragstellers/der Antragstellerin und der oben genannten Mitfahrer/innen wird bestätigt.

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Landshut, Veldener Str. 15, 84036 Landshut, poststelle@landkreis-landshut.de, Tel. 0871 408-0. Die Daten werden im Rahmen des obengenannten Zwecks erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-landshut.de/Landratsamt/Datenschutz.aspx> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

(Unterschrift und Stempel der Schule)