

Stadt Willich  
GB Schule, Sport, Kultur  
Albert-Oetker-Str. 98 - 101  
47877 Willich

**HSU**  
**(Herkunftssprachlicher Unterricht)**

**Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten gem. Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO)  
für d. Schüler / Schülerin\*:**

Vor- u. Zuname \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Ort, Straße \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Regelschule: \_\_\_\_\_

**Zeitraum:**  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ /im Schuljahr \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Fahrstrecke:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ km

Wochentag: \_\_\_\_\_

Anzahl der besuchten Tage: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers)

Stempel der Schule (HSU)

Die Beförderung erfolgte mit  öffentlichen Verkehrsmitteln,(bitte unbedingt Belege beifügen!!!)  
 Pkw

**Konto-Inhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Ich erkläre, daß die vorstehenden Angaben richtig sind und verpflichte mich, zu Unrecht erhaltene Fahrkosten zu erstatten.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## **Antragsprüfung**

Die Schulwegmessung am \_\_\_\_\_ ergab:

Messung über folgende Straßen:

---

---

Berechnung des Erstattungsbetrages: