

Erklärung zur Fahrgemeinschaft

(Diese Erklärung ist von jedem Fahrer/Mitfahrer gesondert zu stellen!)

Zur Vorlage beim Landratsamt Hof, Fachbereich 203, Schaumbergstraße 14, 95032 Hof Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges (SchKFrG);

☐ Antrag auf Fahrtkoste	nerstattung bei Bildung	einer Fa	ahrgemeinschaft	(bei Schuljah	resende)
Antrag auf Anerkennu Fahrgemeinschaft (bei	ng des Einsatzes eines Schuljahresbeginn)	privatei	genen Kfz bei Bi	ldung einer	
I. Fahrer der Fahrgemein	schaft				
Name, Vorname:			Befreiung Familienbelastung: JA / NEIN (siehe Hinweise auf Antragsformular)		
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:			, , ,		,
Besuchte Schule/Ort:				Klasse:	
II. Mitfahrer/in					
			Befreiung Familienbelastung: JA / NEIN (siehe Hinweise auf Antragsformular)		
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:					
Besuchte Schule/Ort:				Klasse:	
2. Name, Vorname:			Befreiung Familien		JA / NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:			, , ,		,
Besuchte Schule/Ort:				Klasse:	
3. Name, Vorname:			Befreiung Familien		JA / NEIN
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:			1,0.0.10 1	. 7 titti agoioiiii	diai /
Besuchte Schule/Ort:				Klasse:	
4. Name, Vorname:			Befreiung Familienbelastung: JA / NEIN (siehe Hinweise auf Antragsformular)		
PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.:					
Besuchte Schule/Ort:				Klasse:	
III. Fahrstrecke					
Beginn der Fahrt (Wohnort):	über:	1 6	Ende der Fahrt (Schu	lort):	Km einfach
(PLZ, Ort, Straße)	(PLZ, Ort, Straße)		PLZ, Ort, Straße)	nory:	Kin einiach
	2.				
	3.				
	4				

Wurden die <u>Fahrten abwechseln</u>	<u>d durchgeführt</u>	? □ ja	oder	nein nein		
Wenn ja, bitte auf gesonderter	m Blatt erläute	ern! Wie viele	Fahrten wurd	den pro Fahrer im		
Schuljahr durchgefüh	rt? Genaue Au	ıfstellung für	jeden einzelne	en Fahrer und den		
jeweiligen Mitfahrern beilegen!				weiter gehts auf der Rückseite		
IV. Aufstellung der Fahrten:						
Monat:	Anzahl der	tatsächliche	n Fahrten (e	infach):		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
SUMME:						
Ich versichere, dass die Angaber auch tatsächlich für den Schulbe			nd die eingetra	igenen Fahrten		
PLZ, Ort, Datum		Unterschrift des	Antragstellers			
Unterschrift der Mitfahrer:						
1. Mitfahrer/in	2 N	litfahrer/in				
i. mittaillei/iii	2. 1	ntiam ei/m				
3. Mitfahrer/in	4 N	litfahrer/in				
Der Schulbesuch im Schuljahr des/der Antragssteller/in						
und der oben genannten Mitfahrer/innen wird bestätigt.						

(Unterschrift und Stempel der Schule)