

**Antrag  
auf Erstattung des Eigenanteils an den Schülerbeförderungskosten**

Ich stelle einen Antrag auf Erstattung des Eigenanteils an den Schülerbeförderungskosten für das Schülerverbundticket.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Angaben des Kindes:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- besuchte Schule:  Grundschule Zschorlau  
 Grundschule Bockau  
 Oberschule Zschorlau

Ich beantrage die Übernahme des Eigenanteils in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Eine Übernahme der notwendigen Beförderungskosten für Schüler, die eine Schule in Zschorlau oder Bockau besuchen erfolgt nicht wenn bereits:

- Leistungen zur Grundsicherung für Arbeitssuchende nach SGB II (ALG II),
- Leistungen zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe),
- Leistungen der Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach SGB XII,
- Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz

empfangen werden und die Möglichkeit besteht, die zu entrichtenden Eigenanteile beim zuständigen Landratsamt oder Jobcenter als Leistungen für Bildung und Teilhabe zu erhalten.

Ich erkläre, dass eine Übernahme durch eine andere Behörde nicht erfolgt.

Bitte überweisen Sie den genehmigten Eigenanteil auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**Diesem Antrag lege ich eine Kopie des Kontoauszuges über die geleistete Zahlung an den Verkehrsverbund Mittelsachsen (VMS) bei.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller