



SCHÜLERBEFÖRDERUNG



Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Beachten Sie die Infos.

Wir beziehen folgende Leistungen:

☐ Kinderzuschlag* ☐ Wohngeld* ☐ SGB II ☐ SGB XII ☐ Asyl

**Bitte fügen Sie Ihren Bescheid über Kinderzuschlag oder Wohngeld bei.*

**VON DEN ELTERN
AUSZUFÜLLEN**

Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers

Die Schülerin / der Schüler besucht eine allgemeine oder berufsbildende Schule.

Schülerbeförderungskosten

Die Kosten für das Schülerticket Hessen können in der Regel für Schülerinnen / Schüler ab der 11. Klasse erstattet werden.

Im Schuljahr **20 / 20** ist mein Kind auf Schülerbeförderung angewiesen.

Die Entfernung des Wohnortes zur Schule beträgt (einfache Wegstrecke):

Kilometer

 **Auf der anderen Seite geht es weiter!**



SCHÜLERBEFÖRDERUNG

Ich habe für die Schülerin / den Schüler ein Schülerticket Hessen gekauft und bin für folgenden Zeitraum in Vorlage getreten

bis

(Beispiel: 01.09.2025 bis 31.08.2026)

Ich habe bei der Fahrkartenbestellung (KVG OF) folgende Zahlungsweise gewählt und bitte um entsprechende Erstattung:

☐ monatlich (32,20 €/mtl.)* ☐ jährlich (379,00 €/Jahr)*

Die Erstattung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN
DE

Kontoinhaber/in

Bitte übernehmen Sie die Kosten für die Schülerbeförderung.

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Mutter/Vater, gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in

Bitte unbedingt folgende Nachweise in Kopie beifügen:

- Kaufbeleg der Kreisverkehrsgesellschaft / KVG OF für das Schülerticket Hessen
- Zahlungsbeleg (Kontoauszug oder Quittung)
- Schulbescheinigung



Pro Arbeit – Kreis Offenbach – (AöR)

Kommunales Jobcenter
Max-Planck-Straße 1–3, 63303 Dreieich
Telefon: 06074 8058-555 · Fax: 06074 8058-952
E-Mail: btp@proarbeit-kreis-of.de
www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de