

Schule (Schulstempel):

**Bescheinigung über bezahlte Eigenanteile zum Antrag auf
Erstattung der Eigenanteile bei drei und mehr
eigenanteilspflichtigen Kindern**

Der Schüler/die Schülerin _____
(Name, Vorname)

Schulart, Schulort _____ Klasse _____

besucht/e unsere Schule in den Monaten:

1. Schulhalbjahr /

- September
- Oktober
- November
- Dezember
- Januar
- Februar

2. Schulhalbjahr /

- März
- April
- Mai
- Juni
- Juli

Es wurden folgende Eigenanteile bezahlt:

_____ € x _____ Monate = _____ €

_____ € x _____ Monate = _____ €

Gesamt = _____ €

- Die Eigenanteile wurden im Rahmen des Abo-Verfahrens entrichtet (**siehe angeheftete Originalfahrkarten**).oder
- Die Eigenanteile wurden wie folgt bezahlt (z. B. Nachweis bei Einzelerstattung, Abzug bei Privatbeförderung, Überweisung an Schulträger etc.).

Datum, Unterschrift

Schulstempel / Siegel

September / März	Oktober / April	November / Mai
Dezember / Juni	Januar / Juli	Februar