

Datum:

Landkreis Güstrow
Schulverwaltungs- und Kulturamt
Am Wall 3 - 5

18273 Güstrow

Formular zur Abrechnung von Fahrkosten für die Schülerbeförderung

Monat:

Name der Schülerin/
des Schülers:

Klasse:

Name der
Personensorgeberechtigten:

Wohnanschrift:

Bankverbindung

Name des
Kontoinhabers:

Kontonummer:

Bankleitzahl

Kreditinstitut:

Bestätigung der Schule für anwesende Schulwochen/Schultage

vom:

bis:

Unterschrift / Stempel