

Absender (Name, Anschrift):

An die
Gemeinde Pfaffenhofen a.d. Glonn
Frau Killi
Hauptstraße 14
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn

Antrag auf Erstattung der Kosten für eine Busfahrkarte

Hiermit beantrage ich die Erstattung der Kosten für eine Busfahrkarte für mein Kind

(Name)

Mein o.g. Kind besucht im Schuljahr 2026 / 2027 die _____. Klasse an folgender
Schule: _____.

Der Antrag auf Kostenfreiheit des Schulwegs wurde abgelehnt, da die Entfernung zur Schule unter der Grenze von 2 bzw. 3 km liegt. Ein Kostennachweis für die selbst erworbene Busfahrkarte ist in der Anlage beigefügt.

Für Rückfragen bitte angeben

Telefon / E-Mail: _____

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf folgendes Bankkonto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit freundlichen Grüßen

(Datum)

(Unterschrift)