

**Absender**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

An die  
Gemeinde Kirchhundem  
- Schulamt -  
Hundemstraße 35

57399 Kirchhundem

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

**Fahrtkostenerstattung**

Hiermit bitte(n) ich/wir um Erstattung der Fahrkosten für den/die Monat(e)

\_\_\_\_\_

für meinen Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_.

Die Erstattung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

Die Fahrkarte(n) habe(n) ich/wir im Original beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen