

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, HsNr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben)

Gemeinde Fockbek  
Fachteam 1.2  
Rendsburger Straße 42  
24787 Fockbek

**Antrag auf eine Ermäßigung/Befreiung von der Eigenbeteiligung an den Schülerbeförderungskosten nach der Satzung des Kreises Rendsburg-Eckernförde**

Für das Schuljahr: 20 /20

Ich/Wir haben folgende/s Kind/er, die an der Schülerbeförderung im Kreis Rendsburg-Eckernförde teilnehmen:

Name des Kindes	besuchte Schule	Klasse	Geburtsdatum

Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung/Befreiung von der Eigenbeteiligung auf Grundlage des

§ 10 Abs. 2a der Schülerbeförderungssatzung (Geschwisterermäßigung)

§ 10 Abs. 4 der Schülerbeförderungssatzung, da ich/wir folgende Leistung beziehe/n:

Wohngeld

Kindergeldzuschlag

**Ein Nachweis über den Erhalt der angegebenen Leistung ist diesem Antrag beizulegen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten