

**Rückerstattung der Kosten für Schülertransporte gemäss der Verordnung vom
10. November 2021 über das besondere Volksschulangebot (BVSV, BSG 432.282)**

Kind oder Jugendliche/r:
Name/Vorname _____ Geb.datum _____

Gesetzl. Vertretung des Kindes oder der/des Jugendlichen (Kontoinhaber):
Name/Vorname _____
Strasse, PLZ, Ort _____

Bank-/Postverbindung (Name, Ort): _____

IBAN

Öffentliche Verkehrsmittel						
Reisestrecke	Reisezweck	Zeitraum ¹⁾	Art der Billette/ Abonnemente	Anzahl ¹⁾	Billett- Preis	Betrag
von						
bis						
von						
bis						
von						
bis						

Privatfahrzeug (Rückerstattung nur mit Bewilligung)						
Reisestrecke	Reisezweck	Zeitraum ¹⁾	Anzahl Fahrten ¹⁾	km pro Fahrt ²⁾	Ansatz pro km*	Betrag
von					0.70	
bis						
von					0.70	
bis						
von					0.70	
bis						

Bitte Belege (Kopien) beilegen

Gesamttotal

Bemerkungen

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

¹⁾ Bitte die einzelnen Daten/Anzahl separat aufführen (Rückseite oder Zusatzblatt verwenden)
²⁾ Angabe für die Hin- und Rückfahrt. Diese darf die Anzahl bewilligter Kilometer nicht überschreiten.
 * Gemäss BSG 432.282.1 Direktionsverordnung über das besondere Volksschulangebot (BVSDV) vom 23.11.2021