

Landkreis Oberhavel  
 Fachbereich Schulangelegenheiten  
 Fachdienst Schulentwicklung und -trägerschaft  
 Adolf-Dechert-Straße 1  
 16515 Oranienburg

## Antrag auf Rückerstattung des Eigenanteils bei der Schulbuchbeschaffung für Schüler/innen an Schulen in Trägerschaft des Landkreises Oberhavel

### 1. Rechtliche Grundlagen:

Brandenburgisches Schulgesetz § 111 i. V. m. der Verordnung über die Zulassung von Lehrmitteln und über die Lernmittelbefreiung (Lernmittelverordnung - LernMV) in der derzeitigen Fassung

#### Folgende Nachweise habe ich diesem Antrag beigelegt:

ORIGINAL-Quittungen / Kassenbelege vom Schulbuchkauf **und**

Kopie des Bescheides über den Erhalt von Leistungen

nach dem Asylbewerberleistungsgesetzes oder

Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des SGB XII (Sozialhilfe) oder

nach dem SGB II (ALG II) oder

Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des SGB II (Grundsicherung für Arbeitsuchende),

welcher den Monat **August** des laufenden Jahres ausweist.

### 2. Antragsteller/-in

Name Antragsteller/-in		Vorname Antragsteller/-in	
Name Schüler/-in		Vorname Schüler/-in	
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil	

#### Bankverbindung:

Name Kontoinhaber		Vorname Kontoinhaber	
Name der Bank			
IBAN		BIC	

**3. Besuchte Schule:** (von der Schule auszufüllen)

	Schuljahr 
--	---------------

Schulbescheinigung lag im Original vor.

Bestätigung durch die Schule:

Es wird bestätigt, dass die/der oben genannte/-r Schüler/-in die Klassenstufe \_\_\_\_\_ besucht.

Datum 
-----------

Ort

Stempel/Unterschrift der Schule  
bzw. des Fachdienstes Schulentwicklung und -trägerschaft

**4. Erklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Zuschüsse, die zu Unrecht oder aufgrund falscher Angaben gezahlt wurden, können zurückgefordert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur weiteren Bearbeitung des Antrages genutzt werden.

Datum 
-----------

Ort

Unterschrift der/des Antragsteller/-in

**5. Bestätigung durch den Fachdienst Schulentwicklung und -trägerschaft**

Bescheid über den Erhalt von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des SGB XII - Sozialhilfe - oder nach dem SGB II (ALG II) oder Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des SGB II -Grundsicherung für Arbeitssuchende - am 1. August des laufenden Jahres lag im Original vor.

Ermäßigung um die Hälfte für das dritte und jedes weitere Kind, wenn mindestens drei Kinder der Familie eine Schule besuchen. Bescheinigung/en der Schule/n lag/en vor.

Rückerstattung des Eigenanteils gem. LernMV in Höhe von 

Betrag
--------

 EUR wird gewährt.

Datum 
-----------

Stempel/Unterschrift des Fachdienstes Schulentwicklung und -trägerschaft  
(sachlich und rechnerisch richtig)

Produktkonto	242010 / 53 18 06
Kostenstelle	2101
Kostenträger	2420101000

**Hinweise zum Ausfüllen dieses Formulars**

Dieses Formular ist sowohl online am Computer als auch per Hand ausfüllbar. Sollten Sie die handschriftliche Variante wählen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit. In jedem Fall überprüfen Sie bitte eingehend, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

**Kästchen**  sind, wenn zutreffend, anzukreuzen.

**Auswahl-Boxen** betätigen Sie am Computer über das Pfeilsymbol. In der ausgedruckten Version setzen Sie Ihre Antwort bitte in den Kasten ein.

**Grau hinterlegte Felder** können Sie ignorieren. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Landkreises füllen diese aus.