

# Antrag auf Übernahme von Fahrkosten

für Schülerinnen/Schüler der Grund- u. Förderschulen

durch den Landkreis Bad Dürkheim im Schuljahr \_\_\_\_\_

Schulstempel \_\_\_\_\_

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

## 1. Angaben über die Schülerin/den Schüler, für die/den Fahrkostenübernahme beantragt wird:

Name, Vorname	_____	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> männl.
Geburtsdatum	_____		
<b>Gesetzlicher Hauptwohnsitz:</b>			
Straße, Hausnummer	_____		
PLZ, Wohnort/Ortsteil	_____		

## 2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

	Personen-sorgerecht		Gemeinsamer Haus-halt mit dem Kind	
<b>Mutter:</b> Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Vater:</b> Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Personen: _____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
E-Mail-Adresse: _____				
<b>Telefon-Nr./Handy-Nr.</b> (bitte immer angeben): _____				
Anschrift, falls abweichend vom Wohnort der Schülerin/des Schülers _____				

## 3. Schulform: Ganztagschule      Schwerpunktschule

Name der Schule und Schulstandort: _____
Klassenstufe im Schuljahr _____ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

## 4. Fahrstrecke anzugeben ist der Ort des Einstiegs und des Ausstiegs:

von _____	bis _____
-----------	-----------

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

**Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben einen neuen Antrag zu stellen und die ausgegebene Schülerfahrkarte (Deutschland-Ticket) zurückzugeben.** Mir ist bekannt, dass zu Unrecht übernommene Fahrkosten zurückgefordert werden sowie der Widerruf der Fahrkostenübernahme vorbehalten bleibt, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde lagen, oder für den Fall, dass die besondere Gefährlichkeit des Schulweges entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Schülerbeförderung notwendigen persönlichen Daten auf elektronischem Wege von der Kreisverwaltung Bad Dürkheim an das Verkehrsunternehmen weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

### **Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Die Fahrkosten werden übernommen

Die Fahrkosten werden **nicht** übernommen

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Erfasst: .....