

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	_____	☐ weibl.	☐ männl.	☐ divers
Geburtsdatum	_____			
Melderechtlicher Hauptwohnsitz:				
Straße, Hausnummer	_____			
PLZ, Wohnort/Ortsteil	_____			
Aktueller Wohnsitz , falls abweichend vom Hauptwohnsitz (z.B. Einrichtung/Pflegefamilie, sonstiges) _____				

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten/Vormund:

	Personen- sorgerecht	Gemeinsamer Haus- halt mit dem Kind
Mutter: Name, Vorname _____	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Vater: Name, Vorname _____	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Sonstige Personen: _____	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
E-Mail-Adresse: _____		
Telefon-Nr./Handy-Nr. (bitte immer angeben): _____		
Anschrift, falls abweichend vom Hauptwohnsitz der Schülerin/des Schülers _____		

3. Schulform: Ganztagschule ☐ Schwerpunktschule ☐

Name der Schule und Schulstandort: _____
Klassenstufe im Schuljahr _____ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐

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: