

Landkreis Spree-Neiße  
Fachbereich Schule und Kultur

# Antrag - Schülerbeförderung ÖPNV/PKW

## Schüler und Auszubildende an beruflichen Schulen

Schuljahr 20.. / 20..

Antrag bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!

Auszubildende/ Schülerin

Auszubildender/ Schüler

Name: _____		Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____		Klasse: _____	Telefon-Nr.: _____
PLZ und Wohnort: _____ (Hauptwohnsitz)		Ortsteil: _____	
Straße- und Hausnummer: _____			
Datum, bis wann die Aufenthaltsgestattung oder -duldung gilt: _____ (als Nachweis Kopie des Aufenthaltstitels beifügen!)			
Ausbildungsberuf: _____		Ausbildungszeitraum von: _____	bis: _____
Bezeichnung der Ausbildung:	<input type="checkbox"/> Fachoberschule 1 jährig	<input type="checkbox"/> Fachoberschule 2 jährig	
	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (Duales System)	
	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (Duales System) mit Abitur		
	<input type="checkbox"/> Gymnasiale Oberstufe		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____ (bitte benennen)		
Schule: _____			
Schulteil: _____			
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____ (vertragsschließender Betrieb/ Ausbildungsstätte bei Auszubildenden - Die Kopien des Ausbildungsvertrages sowie der Turnus-/Organisationspläne bitte beifügen!)			
Name und Anschrift des Fachpraktikumbetriebes: _____ (FOS, BFS, GOST, Sonstige - Die Kopien des Praktikumsvertrages oder der Schulbescheinigung sowie der Turnus-/Organisationspläne bitte beifügen!)			

Eltern/Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte

Herr

Frau

Name: _____		Vorname: _____	
Telefon-Nr.: _____			
PLZ und Wohnort: _____		Ortsteil: _____	
Straße- und Hausnummer: _____			
<input type="checkbox"/> HzE/Heimunterbringung		<input type="checkbox"/> Pflegefamilie	

**Hiermit beantrage/n ich/wir eine Fahrkostenerstattung für:**

- die tägliche Fahrt zur Schule und zurück mit öffentlichen Verkehrsmitteln

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- die tägliche Fahrt zur Schule und zurück mit privatem Fahrzeug

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- die wöchentliche Familienheimfahrt

- mit öffentlichen Verkehrsmitteln       mit privatem Fahrzeug

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Ermäßigung der Eigenbeteiligung laut der aktuellen Satzung über die Schülerbeförderung:**

	Ja	Nein
- Empfänger von Leistungen nach dem SGB XII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Empfänger von Leistungen nach dem SGB II (ALG II)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Empfänger von Leistungen nach dem Wohngeldgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Empfänger von Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Empfänger von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Wenn Ja angekreuzt wurde, bitte die Kopie des Bescheides beifügen!)

**Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben durch den Antragsteller:**

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Tatsachen verschwiegen wurden, die für den Anspruch maßgebend sind. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen (z.B. ausgegebene Fahrkarten oder erstattete Fahrtkosten) zurückzahlen muss. Eine Fahrkostenübernahme kann auch eingestellt werden, wenn die nach den Beförderungsrichtlinien geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen.

Ich verpflichte mich, jede Änderung der Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse sofort und unaufgefordert dem Fachbereich Schule und Kultur mitzuteilen. Ich bin darüber informiert, dass personenbezogene Daten aufgrund der Datenschutzgesetze zur Berechnung und Zahlbarmachung von Leistungen in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

**Einwilligung zur Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten:**

Ich bin darüber informiert, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dieses Antrages nur zum Zwecke der Organisation der Schülerbeförderung erfolgt.

Ich willige ein, dass die hierzu erforderlichen Daten zur weiteren Bearbeitung an das entsprechende Verkehrs- bzw. Beförderungsunternehmen zur Organisation und Durchführung der Schülerbeförderung sowie zur Ausstellung eines Schülerfahrausweises weitergegeben werden.

Diese Erklärung kann der Antragsteller ganz oder teilweise ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen. Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit sondern für die Zukunft aus.

Ohne die Übermittlung der genannten Daten ist eine abschließende Bearbeitung des Antrages jedoch nicht möglich. Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Landkreis Spree-Neiße, einschließlich seiner Eigenbetriebe finden Sie unter der Rubrik <https://www.lkspn.de/datenschutz.html>.

Falls Sie nicht über einen Internetzugang verfügen, senden wir Ihnen die Datenschutzhinweise gern auch auf postalischem Weg zu.

Ort/Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten/  
volljährigen Schülers

Stempel/Unterschrift der  
Unterkunftseinrichtung

Stempel/Unterschrift der  
besuchten Schule