

Antrag auf Übernahme von Fahrkosten

für Schülerinnen/Schüler der

Berufsbildenden Schule Bad Dürkheim (BVJ)

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.	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vater: 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:	_____			
Telefon-Nr./Handy-Nr. (bitte immer angeben):	_____			
Anschrift, falls abweichend vom Hauptwohnsitz der Schülerin/des Schülers	_____			

Name der Schule die bisher besucht wurde:

3. Fahrstrecke:

Anzugeben ist der Ort (Haltestelle, Bahnhof) 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 Sachbearbeiter)

Erfasst: