

Antrag auf Übernahme von Fahrkosten
für Schülerinnen/Schüler der **Sekundarstufe I** (Klassenstufe 5 -10)
der **Gymnasien, Integrierten Gesamtschulen** und **Realschulen plus**
durch den Landkreis Bad Dürkheim im Schuljahr _____

(Schulstempel)

Hinweis: Diesen Antrag bitte **umgehend** mit einem Passbild bei der Schule abgeben!

- 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 _____	
Gesetzlicher Hauptwohnsitz:	
Straße, Hausnummer _____	
PLZ, Wohnort/Ortsteil _____	

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

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

3. Angaben zum Schulbesuch:

Name der Schule und Schulort: _____
Klassenstufe im Schuljahr _____ 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
Von der Schülerin/dem Schüler gewählte erste Fremdsprache (bei Gymnasien oder Integrierten Gesamtschulen)
Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/>

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 Schülerjahresfahrkarte (MAXX-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 elektronische 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: