

Bestätigung der Schule:

Abgabefrist: 15.03.2011

(Schulstempel)

**Antrag auf Übernahme von Fahrkosten  
für Schülerinnen/Schüler der Realschule plus durch den Landkreis Bernkastel-Wittlich bei Beförderung im öffentlichen Linienverkehr im Schuljahr 2011/2012**

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

Name, Vorname \_\_\_\_\_  weibl.  männl.

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort/Ortsteil \_\_\_\_\_

**1.1 Umzug**

Die neue Adresse ist gültig ab: \_\_\_\_\_

**2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten, dem/der Personensorgeberechtigten oder der zum Unterhalt verpflichteten Eltern:**

**Mutter:** Name, Vorname \_\_\_\_\_

Personensorgerecht	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind
ja    nein	ja    nein
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ja    nein	ja    nein
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Vater:** Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon-Nr./Handy-Nr. (bitte immer angeben): \_\_\_\_\_

Anschrift, falls abweichend vom Wohnort der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

**3. Schulform:** integrativ  kooperativ

Name der Schule und Schulort: \_\_\_\_\_

Klassenstufe im Schuljahr 2011/12 \_\_\_\_\_

**4. 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 ausgegebenen Schülerjahreskarten 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 Gefährlichkeit des Schulweges entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen; dies gilt auch, wenn die Gefährlichkeit des Schulweges aufgrund des höheren Lebensalters des Schülers nicht mehr gegeben ist.**

**Ich bin damit einverstanden, dass die für die Schülerbeförderung notwendigen persönlichen Daten auf elektronischem Wege von der Schule an die Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich - FB Schulen und Kultur - weitergeleitet werden.**

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

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

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Die Fahrkosten werden übernommen

Relation: \_\_\_\_\_

Die Mehrkosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro sind zu übernehmen

Erfassung in EDV

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

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