

Antrag auf Übernahme von Fahrtkosten ab dem Schuljahr 2026/27

ab Monat: _____

Klassenstufe ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 Ganztagsunterricht ☐ Ja ☐ Nein

Klassenstufe ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Schulstempel

Angaben der Schülerin/des Schülers:

Name: _____

Vorname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Geb.datum: _____

Ortsteil: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Angaben Personensorgeberechtigte (Eltern):

Name: _____

Vornamen: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

! WICHTIG !

Die Information zur Beantragung der Fahrtkostenübernahme habe ich erhalten.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich jede Änderung der Angaben (Wohnsitzwechsel, Schulwechsel) zu melden und falls erforderlich die Fahrkarte unverzüglich zurückzugeben. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden, sofern die Fahrkarte nicht zurückgegeben wurde. Ein Widerruf der Fahrtkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde lagen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Bearbeitung der Bestellung der Fahrkarte notwendige Daten an das Verkehrsunternehmen weitergegeben werden können.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter

☐ Antrag bewilligt

☐ Antrag abgelehnt

Datum, Handz.