# Im **Original** an das:

Stempel der ausgebenden Schule:

# Landratsamt Nordsachsen

# Dez. Ordnung und Kommunales

Straßenverkehrsamt

04855 Torgau

Telefon : 03421 / 758-5124 **und** 03421 / 758-5125

#### Antrag auf Erstattung notwendiger Beförderungskosten

**für das Schuljahr 2020/2021**

**1. Angaben zum Schüler** (bitte in **Druckschrift** ausfüllen) **männlich weiblich**

**Name Vorname Geburtsdatum**

**Ortsteil/Straße/Hausnummer PLZ/Wohnort (Hauptwohnsitz) Telefonnummer**

**Vor- und Zuname der/-s Personensorgeberechtigten** Kundennummer aus dem Schuljahr 2019/20

 **(Adressat des Bescheides)** falls vorhanden

**2. Angaben zur Schule** (ab August 2020)

Berufsschulzentrum

bei Besuch eines BSZ bitte

**Pkt. 5 vollständig ausfüllen**

Oberschule

Grundschule

Gymnasium

Förderschule

**Schulort Schulname Klassenstufe ab August 2020**

### 3. Angaben zur Beförderung

Privat/Sonstige

**bitte Punkt 6 beachten**

**(Genehmigung erfolgt nur in begründeten Ausnahmefällen)**

Jahreskarte

Bus

Monatskarte

Straßenbahn

Bahn

Einstiegsstelle Ausstiegsstelle

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich zur Zahlung des Eigenanteils entsprechend der Schülerbeförderungssatzung vor Empfang des Fahrausweises. Sollten die Voraussetzungen, die zur Ausgabe des Fahrausweises geführt haben (bspw. durch Umzug, Schulwechsel, Bezug von BAföG usw.) entfallen, so werde ich die Karte unverzüglich zurückgeben. Für die Beförderung im Rahmen des öffentlichen Personennahverkehrs gelten die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes. Diese sind unter www.mdv.de einsehbar.

 1. Unterschrift: *X*

**Ort, Datum Personensorgeberechtigte/r bzw. des Schülers bei Volljährigkeit**

Das Landratsamt Nordsachsen verarbeitet Ihre Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages, der Bewilligung, Auszahlung und Verwaltung sowie der Ausgabe, Änderung und Ersatz der Schülerfahrkarten sowie zu Fahrausweisprüfung. Hierbei erhalten die an der Vertragserfüllung beteiligten Stellen und beauftragte Dritte (z. B. Verkehrsunternehmen) die jeweils erforderlichen Daten. Nur insoweit das Verkehrsunternehmen oder dessen eingesetzte Dienstleister rechtlich dazu verpflichtet sind oder werden, erfolgt eine Weitergabe von Kundendaten an auskunftsberechtigte Stellen. Darüber hinaus willige ich ein, dass die personenbezogenen Daten genutzt werden, um damit innerhalb des Landratsamtes den Status über bewilligte Leistungen, die mit diesem Antrag in Verbindung stehen, zu überprüfen. Weitere Informationen erhalten Sie bei der Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes, Frau Schleppers (Tel.: +49 (3421) 758 – 1018), sowie auf [www.landkreis-nordsachsen.de/formularuebersicht.html](http://www.landkreis-nordsachsen.de/formularuebersicht.html) unter der Rubrik Schülerbeförderung.

 **2. Unterschrift: *X***

**Ort, Datum Personensorgeberechtigte/r bzw. des Schülers bei Volljährigkeit**

**Für die abschließende Bearbeitung des Antrages sind beide Unterschriften erforderlich!**

**4. Antrag auf Erlass des Eigenanteils aufgrund der Kinderzahl**

Nach § 6 Abs. 5 der Schülerbeförderungssatzung erfolgt eine Nichterhebung weiterer Eigenanteile, wenn bereits für zwei Kinder einer Familie die Eigenanteile entrichtet wurden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name | Vorname | Schule | Geburtsdatum |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

**5. Bei Besuch eines Berufsschulzentrums sind für die Bearbeitung des Antrages folgende Angaben erforderlich:**

 voraussichtliche Dauer von: bis:

 a) **Berufliches Gymnasium** ............................................

 **Berufsvorbereitungsjahr** ............................................. **Bestätigung durch die Schule:**

**Berufsgrundjahr** .............................................

**Fachoberschule** (2-jährig) .............................................

gem. § 11 Abs. 2 Schulgesetz

 ................................................................

**Berufsfachschule** Stempel / Unterschrift

Sozialassistent/in ...........................................

Krankenpflegehelfer/in ...........................................

b) **Fachrichtung des Bildungsganges** ....................................................................................................

 Ich versichere, dass o. g. Antragsteller **kein** eigenes Einkommen wie Lehrlingsentgelt, Förderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder sonstige Förderung erhält.

🗷

 **3. Unterschrift: *X***

Ort, Datum des Schülers bei Volljährigkeit bzw. Personensorgeberechtigten

**6. Antrag auf Übernahme der Beförderungskosten bei Benutzung eines privaten Kfz**

Die Beförderung erfolgt mit Moped / Krad Pkw

 Kfz-Kennzeichen .........................................................

Die kürzeste öffentliche Wegstrecke zwischen dem Ort des gewöhnlichen Aufenthaltes (Wohnung)

und Schule beträgt ....................................... km.

Begründung, weshalb die Benutzung des privaten Pkw / Krades / Mopeds notwendig ist. Die Genehmigung kann nur erfolgen, wenn die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nicht möglich ist.