

F01- Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten (School&Fun-Ticket / sonstige Tickets)

ab (Datum) _____ Schuljahr _____ für die Dauer des Schulbesuchs/des Praktikums

Erstantrag Folgeantrag

Schulwechsel Datum: _____ von Schule, Klasse: _____
 Grund (ggf. Bescheinigung beifügen) : _____
 Umzug Datum: _____ von Adresse: _____

Schüler/in

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht: _____	Telefon	
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		

1. Erziehungsberechtigte/r

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		
E-Mail-Adresse		Telefon	

2. Erziehungsberechtigte/r

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		

3. Pflegeperson / Vormund / Einrichtung (Vollmacht wird beigelegt)

Name	Vorname		
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		
E-Mail-Adresse		Telefon	

4. Angaben zur Schule

Besuchte Schule: _____

Bildungsgang: _____ Klasse: _____

Unterrichtstage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag
(bitte ankreuzen)

Es handelt sich um

- a.) die nächstgelegene Schule
- b.) eine Schule, die zwar nicht von der Wohnung aus nächstgelegen ist, aber aus folgenden Gründen besucht wird:
 - aus schulorganisatorischen Gründen (z. B. Aufnahmekapazität der nächstgelegenen Schule erreicht); **Bescheinigung bzw. Absage der nächstgelegenen Schule bitte unbedingt beifügen.**
 - weil ein Schulwechsel nach dem erreichten Stand der Schullaufbahn unzumutbar ist.

Falls eine Bezirksfachklasse besucht wird, bitte Name und Anschrift des Arbeitgebers angeben:

5. Angaben zum Schulweg

Der kürzeste Schulweg (Fußweg) von der Wohnung zur Schule beträgt für die/den Schüler/in der

Sekundarstufe I sowie der Jahrgangsstufe 10 des Gymnasiums mehr als 3,5 km oder Sekundarstufe II mehr als 5,0 km?

ja. nein,

...aber

- der Schulweg ist **BESONDERS GEFÄHRLICH** oder **UNGEEIGNET**. (Bitte auf einem gesonderten Blatt die konkrete Situation darlegen.)
- ein Verkehrsmittel muss aus gesundheitlichen Gründen länger als acht Wochen benutzt werden. (Bitte ärztliches Attest vorlegen, aus dem sowohl Dauer und Umfang der Behinderung ersichtlich sind als auch die zwingende Notwendigkeit der Nutzung eines Verkehrsmittels.)
- es liegt eine geistige oder körperliche Behinderung vor. (Schwerbehindertenausweis in Kopie bitte beifügen.)

6. Angaben zur Praktikumsstelle (Bitte nur ausfüllen, wenn eine Praktikumsstelle besucht wird)

Name der Firma: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Unterrichtstage/Praktikumstage (bitte ankreuzen)

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="radio"/> Schule | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="radio"/> Schule | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Schule | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="radio"/> Schule | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="radio"/> Schule | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Samstag | <input type="radio"/> Schule | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonntag | | <input type="radio"/> Praktikum | <input type="radio"/> weder noch | von _____ bis _____ |

Arbeitszeitbescheinigung unbedingt beifügen

Arbeitszeiten bitte eintragen

oder Blockpraktikum

von _____ bis _____ tägliche Arbeitszeit von _____ bis _____

Es handelt sich um die nächstgelegene aufnahmebereite Praktikumsstelle. Für die Teilnahme am Praktikum wird **KEINE** Praktikantenvergütung aufgrund tariflicher Regelung geleistet.

7. Angaben zum Praktikumsweg (Bitte nur ausfüllen, wenn eine Praktikumsstelle besucht wird.)

Der kürzeste Weg (Fußweg) von der Wohnung zur Praktikumsstelle beträgt für die/den Schüler/in der

Sekundarstufe I sowie der Jahrgangsstufe 10 des Gymnasiums mehr als 3,5 km oder Sekundarstufe II mehr als 5,0 km?

- ja. nein,

...aber

der Praktikumsweg ist **BESONDERS GEFÄHRLICH** oder **UNGEEIGNET**. (Bitte auf einem gesonderten Blatt die konkrete Situation darlegen.)

ein Verkehrsmittel muss aus gesundheitlichen Gründen länger als acht Wochen benutzt werden. (Bitte ärztliches Attest vorlegen, aus dem sowohl Dauer und Umfang der Behinderung ersichtlich sind als auch die zwingende Notwendigkeit der Nutzung eines Verkehrsmittels.)

es liegt eine geistige oder körperliche Behinderung vor. (Schwerbehindertenausweis in Kopie bitte beifügen.)

Verpflichtung gegenüber der WestVerkehr GmbH zum Bezug eines School&Fun-Tickets

WestVerkehr GmbH
Geilenkirchener Kreisbahn 1
52511 Geilenkirchen

Bei Zustimmung des Schulträgers zur Übernahme von Fahrkosten verpflichte ich mich gegenüber der WestVerkehr GmbH, einen monatlichen Eigenanteil gemäß der nachfolgenden Tabelle zu entrichten.

Schülerinnen und Schüler mit Anspruch nach der Schülerfahrkostenverordnung NRW (SchfkVO)	Eigenanteil in Euro je angefangenen Nutzungsmonat
in den Sekundarstufen I und II	14,00 € (1. Kind bzw. volljährige Schüler/innen) 7,00 € (2. Kind) 0,00 € (ab dem 3. Kind)
in den Sekundarstufen I und II Bezug von Leistungen nach dem SGB XII	0,00€

Der Eigenanteil entfällt gemäß § 97 Abs. 3 Schulgesetz (SchulG) für Schüler/innen, für die laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) geleistet wird.

Geschwisterkinder werden im Rahmen der Ermäßigung berücksichtigt, wenn sie minderjährig sind, im gleichen Haushalt wohnen und jeweils Anspruch nach der SchfkVO haben.

Bitte tragen Sie hier alle weiteren in Ihrem Haushalt lebende minderjährige Kinder ein, die im ausgewählten Schuljahr eine Schule besuchen und Anspruch auf Fahrkostenerstattung nach der SchfkVO haben.

Geburtsdatum	Name, Vorname	Schule
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ja, der Schüler/die Schülerin erhält die obigen Sozialleistungen/Zuschläge. (Nachweis bitte beifügen.)

Die Bewilligung der Übernahme der Schülerfahrkosten erfolgt ausschließlich für die im Antrag genannte Schule bzw. Praktikumsstelle und Wohnanschrift. Sie erlischt sofort bei Wegfall der Voraussetzungen (z. B. Schulwechsel, Abgang von der Schule, Wohnungswechsel usw.). In diesem Fall ist der Schulträger unverzüglich zu informieren und ggf. ein neuer Antrag zu stellen (z. B. Umzug), damit geprüft werden kann, ob die Voraussetzungen zur Übernahme der Schülerfahrkosten weiterhin erfüllt sind.

Ich versichere, dass ich bzw. mein Kind keinen Anspruch auf Übernahme dieser Fahrkosten nach anderen Vorschriften habe/hat, noch im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit den Merkzeichen G, aG, GI, BI oder H bin/ist, mit dem öffentliche Verkehrsmittel unentgeltlich benutzt werden können.

Soweit in diesem Vordruck personenbezogene Daten erhoben werden, sind diese erforderlich zur Gewährung von Schülerfahrkosten gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e) der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) i. V. m. der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrkostenverordnung -SchfkVO-) vom 16.04.2005 in der jeweils gültigen Fassung. Sofern Sie diese Angaben nicht tätigen, ist eine Bearbeitung des Antrages nicht möglich. Diese Daten dienen der Ausstellung des School&Fun-Tickets und werden an die WestVerkehr GmbH übermittelt.

Wir beachten den gesetzlichen Datenschutz. Die Informationen gemäß Art. 13 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bzw. der personenbezogenen Daten Ihres Kindes können Sie auf meiner Internetseite unter <https://www.kreis-heinsberg.de/aktuelles/datenschutz/liste-datenschutz.html> einsehen. Das Merkblatt können Sie ebenfalls in der Schule erhalten.

Mit Abgabe des Antrages bestätige ich die vorgenannten Angaben, erkenne die jeweils gültigen Tarifbestimmungen des Aachener Verkehrsverbundes (AVV) an und stimme der Weiterleitung der notwendigen Daten an die WestVerkehr GmbH zu.

Der Antrag ist möglichst umgehend nach Erhalt der Aufnahmebestätigung zu stellen, damit eine rechtzeitige Ausstellung des School&Fun-Tickets erfolgen kann.

Schüler/in

Name

Vorname

SEPA-Basislastschrift-Mandat für die Bestellung des School&Fun-Tickets

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubigeridentifikations-Nr.: DE77ZZZ00001529437

Die Mandatsreferenz wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt separat mitgeteilt.

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

E-Mail (freiwillige Angabe)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Hiermit ermächtige ich die WestVerkehr GmbH, Geilenkirchener Kreisbahn 1, 52511 Geilenkirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WestVerkehr GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut des/der Kontoinhaber(s)

BIC

IBAN des/der Kontoinhaber(s)

Ich bin damit einverstanden, dass die SEPA-Vorabankündigung ausschließlich gegenüber dem/der vorgenannten Besteller/in der WestVerkehr GmbH erfolgt.

Schuldbeitrittserklärung:

Bei Minderjährigen tritt der gesetzliche Vertreter neben dem Kunden (Schüler/in) in dessen Verpflichtung zur Bezahlung des Entgeltes für das Abonnement bis zum Widerruf des Lastschriftmandates aus dem vorgenannten Vertrag ein.

Widerrufsbelehrung

Sie können Ihr SEPA-Mandat jederzeit widerrufen. Der Widerruf muss schriftlich gegenüber der West Verkehr GmbH Geilenkirchen erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass der von mir zu erbringende Eigenanteil von meinem oben genannten Konto abgebucht wird.

Datum

(Unterschrift)