



ANTRAG (SBF3)

im Schuljahr

- ____ / ____ -

auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten durch die Stadt Zweibrücken

ab dem ____ -

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen und umgehend zurückgeben!

1. Angaben über		☐ den Schüler	☐ die Schülerin:
Vorname		Familiennamen	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Telefonnummer	E-Mail	
Angaben über den/die Sorgeberechtigten			
Vorname		Familiennamen	
Vorname		Familiennamen	

2. Angaben über den Schulbesuch im beantragten Schuljahr:	
Name der Schule	
Standort der Schule (Anschrift oder Stadt, Gemeinde, etc.)	
Besuchte Klassenstufe: ____ mit gewählter 1. Fremdsprache: ☐ Englisch ☐ Französisch ☐ Latein ☐	
: ODER	
beruflicher Vollzeitunterricht mit Fachrichtung:	

3. Der Erstattungsbetrag soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:	
Angaben zum Kontoinhaber:	
Name, Vorname:	_____
IBAN.:	_____
SWIFT/BIC:	_____
Kreditinstitut:	_____

Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass die Fahrkosten nicht aus anderen öffentlichen Mitteln erstattet werden. Ich bin damit einverstanden, dass etwaig notwendige Angaben über Einkommen beim zuständigen Finanzamt oder beim Arbeitgeber überprüft werden können. Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben (z. B. Wechsel der Schule oder der besuchten Schulart, Umzug, etc.) einen neuen Antrag zu stellen. Mit ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden können. Die Aufhebung der Fahrkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen die der Bewilligung zugrunde lagen, oder für den Fall, dass die besondere Gefährlichkeit des Schulwegs entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen; dies gilt auch, wenn die besondere Gefährlichkeit des Schulwegs aufgrund des höheren Lebensalters des Schülers/der Schülerin nicht mehr gegeben ist.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Speicherung und die Verarbeitung der mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten rechtlich notwendig sind und keiner vorherigen datenschutzrechtlichen Einwilligung bedürfen. Die Daten werden für die Dauer des Verfahrens bzw. im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bestellung von Fahrausweisen notwendigen personenbezogenen Daten an den zuständigen Verkehrsträger weitergeleitet werden (vergl. §§ 69, 67 Schulgesetz, Art. 6 Abs. 1 DSGVO).

X

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Bestätigung der Schule:

wir bestätigen, dass der/die unter Punkt 1 genannte Schüler/Schülerin im Schuljahr die Klasse unserer Schule besucht und regelmäßig am Unterricht teilgenommen hat.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift