

## Antrag

zur Erstattung der notwendigen Fahrtkosten für die Beförderung von  
volljährigen Schülerinnen und Schülern im Schuljahr 2019/2020

(Grundlage: Satzung des Landkreises Prignitz zur Schülerbeförderung (SSB) vom 22.04.2004 einschließlich aller Änderungen)

(Den Antrag bitte vollständig in **Blockschrift** ausfüllen und zutreffendes ankreuzen)

### 1. Antragsteller

Name:	_____	Vorname:	_____
Aktenzeichen:	_____	Kunden-Nr.:	_____
	<small>(wenn bekannt)</small>		<small>(wird vom Verkehrsunternehmen vergeben)</small>
Geburtsdatum:	_____		
Straße, Hausnr.:	_____		
PLZ, Wohnort:	_____		
Telefon:	_____		
	<small>(bitte für Rückfragen angeben)</small>		

### 2. Ich beantrage

#### 2.1. die Erstattung der notwendigen Fahrtkosten bei Benutzung

##### A eines öffentlichen Verkehrsmittels

Bus von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ und zurück.

Bahn von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ und zurück.

Ausgabe eines Schüler - Fahrausweises (VBB-fahrCard):  ja  nein

für das Schuljahr/ für die Zeit <sup>(1)</sup> von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

##### B eines privaten Verkehrsmittels (*Notwendigkeit begründen*)

Fahrrad  Moped/Motorrad <sup>(1)</sup>  Auto  als Selbstfahrer

als Mitfahrer bei \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ und zurück.

##### C eines Spezialverkehrs

die Beförderung von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ mit einem anderen Beförderungsmittel (Spezialverkehr) als in Punkt 2.1 A oder B genannt.

Die Notwendigkeit ist durch entsprechende Nachweise (z.B. Schwerbehindertenausweis) zu begründen!

### 3. Angaben zur Schule und Klassenstufe

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Schulstempel

- Ich besuche im Schuljahr 2019 / 2020 in der oben genannten Schule  
die Klassenstufe \_\_\_\_\_ .

Bestätigung durch die Schule: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

### 4. Angaben zur berufsbildenden Schule / zum Oberstufenzentrum und Bildungsgang

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Schulstempel

- Ich besuche im Schuljahr 2019 / 2020 die Klassenstufe \_\_\_\_\_ der gymnasialen Oberstufe.

- Ich besuche den Bildungsgang der Berufsfachschule / der Fachoberschule <sup>(1)</sup>.

Bezeichnung des Bildungsganges: \_\_\_\_\_

Zu diesem Bildungsgang gehört in diesem Schuljahr ein / kein <sup>(1)</sup> Praktikum dazu.

Das Praktikum ist wöchentlich an \_\_\_\_\_ Tag(en) / Woche in \_\_\_\_\_ .

- Ich erfülle die Berufsschulpflicht an einem Tag/ an \_\_\_\_\_ Tagen <sup>(1)</sup> pro Woche.

Bestätigung durch die Schule: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

### 5. Angaben zur Bankverbindung sowie sonstige Hinweise des Antragstellers

**Bankverbindung** (nur bei Auszahlungen erforderlich)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### 6. Sonstige Mitteilungen (auch als Anlage möglich)

---

---

---

---

7. Ich versichere, dass meine o.g. Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Hinweise im Merkblatt wurden zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben **unverzüglich** dem Landkreis Prignitz, Geschäftsbereich III, Sachbereich Schulverwaltung, Kultur und Sport mitzuteilen.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass aufgrund der Satzung zur Schülerbeförderung des Landkreises Prignitz meine personenbezogenen Daten für die Erstattung der notwendigen Fahrtkosten im Fachprogramm des Sb Schulverwaltung, Kultur und Sport eingepflegt, gespeichert und an die jeweils beauftragten Beförderungsunternehmen weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>(1)</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen