

**Antrag auf Ausstellung einer Schülerzeitkarte für Schülerinnen und Schüler im  
im Schuljahr 2019/2020 ( nur für Soziale Einrichtungen, keine Privatpersonen)**

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

**1. Antragsteller (die Personensorgeberechtigten)**

Name:	_____	Vorname:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Kunden-Nr.:	_____		
Straße, Hausnummer:	_____		
PLZ, Wohnort:	_____		
Telefon-Nr.:	_____		
(bitte für Rückfragen angeben)			

**2. Ich beantrage für**

(Angaben sind nur für ein Kind vorzunehmen)

- meine Tochter \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)
- meinen Sohn \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)
- mein Heim-/Pflegekind \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

**3. für die Benutzung 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 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

#### 4. Angaben zur Schule und Klassenstufe

Bezeichnung der Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Bestätigung durch die Schule:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

#### 5. Sonstige Mitteilungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine oben genannten Angaben richtig sind.

Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben **unverzüglich** der ARGE prignitzbus mitzuteilen. **Zu- bzw. Abgänge finden zum 15. eines Monats** Berücksichtigung.

Dem Antrag ist ein aktuelles Lichtbild mit beizulegen.

Bei Verlust erheben wir für die Zweitausstellung eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 €.

Missbräuchliche Benutzung zieht nach den VBB-Tarifbestimmungen ein erhöhtes Beförderungs-entgelt von derzeit 60,00 € nach sich.

Auf der Grundlage dieses Antrages erfolgt eine monatliche Rechnungslegung an dem unter Punkt 1. aufgeführten Antragsteller.

#### **Einwilligungserklärung**

**Ich bin mit der Speicherung meines Fotos für den Austausch der Chipkarte während meines Vertragszeitraumes einverstanden.**

**Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.**

**Bitte wenden Sie sich dazu schriftlich an die ARGE prignitzbus, Wilsnacker Str. 48 in 19348 Perleberg.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift