

Absender (Erziehungsberechtigte/ volljähriger Antragsteller)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/ Fax (Erreichbarkeit bei Rückfragen - Angabe freiwillig)

Posteingang - Landkreis Vorpommern-Rügen

**aktuelles
Passbild**

Bitte
aufkleben!

Landkreis Vorpommern-Rügen
Fachdienst 13 / Fachgebiet 13.30
SB Schülerbeförderung
Carl-Heydemann-Ring 67
18437 Stralsund

Auskunft erteilt: FD Gebäudemanagement und Schulen
Tel: +49 (0) 3831 357-2014 / -2017
Fax: +49 (0) 3831 357-442013
Mail: FG13.30@lk-vr.de

Antrag auf Aufwandsersatzung - Sammelzeitkarte/Schülernetzkarte - Schuljahr 2023/2024

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausstellung einer Schüler-Busfahrkarte (VVR) | <input type="checkbox"/> örtlich zuständige Schule |
| <input type="checkbox"/> Bus der Firma Bös | <input type="checkbox"/> örtlich <u>nicht</u> zuständige Schule |
| <input type="checkbox"/> Erstattung einer Bahnfahrkarte | <input type="checkbox"/> Internatsunterbringung |

1. Daten des Schülers/ der Schülerin (alle Angaben in Druckschrift)

| | | | | | |
|---|---------|---------|---|------------------------|--|
| Name | | Vorname | | Geburtsdatum | |
| PLZ | Wohnort | | Straße, Hausnummer | | |
| Liegt eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> Ja, bitte Belege beifügen <input type="checkbox"/> Nein | | | Wird Ausbildungsförderung nach BAföG bezogen/ beantragt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Abfahrts Haltestelle am Wohnort (genaue Bezeichnung der nächstgelegenen Haltestelle) | | | | Karten-Nr./ Kunden-Nr. | |

2. Angaben zur tatsächlich besuchten Schule

| | | | | |
|---|--|--|--|-------------------|
| Bezeichnung der Schule | | Anschrift der Schule | | Klasse (SJ 23/24) |
| Haltestelle am Schulstandort | | | | |
| <input type="checkbox"/> Schulwechsel ab: | <input type="checkbox"/> Wohnsitzwechsel ab: | <input type="checkbox"/> Ersatzausstellung bei Verlust | | |

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die hier angegebenen Daten dürfen durch den Landkreis Vorpommern-Rügen und das mit der Beförderung beauftragte Unternehmen verarbeitet und gespeichert werden. Der Datenabgleich zwischen der besuchten Schule und dem Landkreis Vorpommern-Rügen wird gestattet

_____ Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigten/ Antragsteller

3. Bestätigung der Schule

Oben genannte/r Schüler/in besucht im Schuljahr 2023/2024 die _____ Klasse an unserer Schule.

_____ Datum _____ Unterschrift, Stempel der Schule

Vom Landkreis auszufüllen

| | | |
|-----------|---------------|--|
| Schul-Nr. | bearbeitet am | Antrag zugestimmt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|-----------|---------------|--|