

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		
Abfahrtsstation 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"/>
-----------	---------------	--