

**Antrag auf Übernahme von Fahrkosten**  
für Schülerinnen/Schüler der  
**Berufsbildenden Schule Bad Dürkheim (BF I und BF II)**

durch den Landkreis Bad Dürkheim im Schuljahr 2019/2020

\_\_\_\_\_  
(Schulstempel)

**Hinweis:** Diesen Antrag bitte umgehend mit einem **P a s s b i l d** an die Schule zurückgeben!

**- Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen -**

**1. Angaben über die Schülerin/den Schüler, für die/den Fahrkostenübernahme beantragt wird:**

Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> männl.
Geburtsdatum _____		
<b>Gesetzlicher Hauptwohnsitz:</b>		
Straße, Hausnummer _____		
PLZ, Wohnort/Ortsteil _____		

**2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:**

<b>Mutter:</b> Name, Vorname _____	Personensorgerecht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Vater:</b> Name, Vorname _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Personen: _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Telefon-Nr./Handy-Nr.</b> (bitte immer angeben): _____		
Anschrift, falls abweichend vom Wohnort der Schülerin/des Schülers _____		

**3. Angaben zum Schulbesuch:**

Ich besuche im Schuljahr 2019/2020		
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule I	Bildungsgang: _____	Schulpflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule II	Bildungsgang: _____	Schulpflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Im Schuljahr **2018/2019** besuchte Schule und Klassenstufe \_\_\_\_\_  
(z.B. RS plus Bad Dürkheim Kl. 9 oder Berufsfachschule etc.)

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.**

**Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben einen neuen Antrag zu stellen und die ausgegebene Schülerjahresfahrkarte (MAXX-Ticket) zurückzugeben.** Mir ist bekannt, dass zu Unrecht übernommene Fahrkosten zurückgefordert werden sowie der Widerruf der Fahrkostenübernahme vorbehalten bleibt, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde lagen, oder für den Fall, dass die besondere Gefährlichkeit des Schulweges entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen.

**Ich bin damit einverstanden, dass die für die Schülerbeförderung notwendigen persönlichen Daten auf elektronische Wege von der Kreisverwaltung Bad Dürkheim an das Verkehrsunternehmen weitergeleitet werden.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Die Fahrkosten werden übernommen       Die Fahrkosten werden nicht übernommen

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sachbearbeiter)

Erfasst: .....