

**Antrag auf Übernahme von Fahrkosten**  
für Schülerinnen/Schüler der **Berufsbildenden**  
**Schule Bad Dürkheim (BVJ)**  
durch den Landkreis Bad Dürkheim bei Beförderung im  
öffentlichen Linienverkehr 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:**

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

Name der zuletzt besuchten Schule: _____
_____

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: .....