

# Antrag

auf Übernahme von Fahrkosten durch den Landkreis Vulkaneifel für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 5 bis 10 der

- **Realschulen plus und der**
- **Gymnasien**

zur Beförderung im öffentlichen Linienverkehr für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_



LANDKREIS  
VULKANEIFEL

Zutreffendes bitte ankreuzen.   
Bitte sorgfältig in Blockschrift ausfüllen und umgehend  
an die Schule zurückgeben.

Schulstempel

Datum:

Klasse:

## 1. Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler

|     |                       |                       |   |
|-----|-----------------------|-----------------------|---|
| 1.1 | Familienname, Vorname | Geburtsdatum          | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| 1.2 | PLZ und Ort           | Straße und Hausnummer |   |

## 2. Angaben über Personensorgeberechtigte

|     |                                       |                                       |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 2.1 | Familienname, Vorname,                | Telefon und evtl. E-Mail <sup>1</sup> |
| 2.2 | PLZ und Ort (falls abweichend zu 1.2) | Straße und Hausnummer                 |
| 2.3 | Familienname, Vorname,                | Telefon und evtl. E-Mail <sup>2</sup> |
| 2.4 | PLZ und Ort (falls abweichend zu 1.2) | Straße und Hausnummer                 |

## 2. Angaben über den Schulbesuch

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 2.1 | Name der Schule   | Schulstandort   |
| 2.2 | Schulart<br><input type="checkbox"/> Realschule plus <input type="checkbox"/> Gymnasium   | Gewählte erste Fremdsprache<br><input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch |
| 2.3 | Klassenstufe im Schuljahr ____ / ____<br><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 |   |

## 3. Angaben zur Fahrstrecke

Anzugeben ist der Ort des Einstiegs und des Ausstiegs,  
von Ort

bis Ort

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

<sup>1</sup> und <sup>2</sup> Diese Angaben sind freiwillig. Sie dienen z.B. zur schnellen Information bei Ausfällen oder Störungen.

## Erklärung der Personensorgeberechtigten

Ich/wir versichere(n), dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Kreisverwaltung Vulkaneifel über wesentliche Änderungen zu den Antragsangaben zu informieren und die erhaltene Schülerfahrkarte bei Wegfall der Anspruchsgrundlage unverzüglich zurückzugeben. Mir/uns ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden und evtl. Kosten, die dem Landkreis Vulkaneifel durch die Nicht- bzw. verzögerte Rückgabe der Schülerfahrkarte entstehen, zu erstatten sind.

Mir/uns ist weiterhin bekannt, dass der Widerruf der Fahrkostenübernahme vorbehalten bleibt bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde lagen, oder für den Fall, dass nachträglich Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen.

|              |  |
|--------------|--|
| (Ort, Datum) | (Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten) |
|--------------|--|

### Hinweis zum Antrag auf Fahrtkostenübernahme

Der Landkreis Vulkaneifel übernimmt nach § 69 des Schulgesetzes für Rheinland-Pfalz sowie der Satzung des Landkreises Vulkaneifel über die Schülerbeförderung für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 5 bis 10 der Gymnasien die Beförderung zur nächstgelegenen Schule, wenn der kürzeste Fußweg zwischen Wohnung und Schule länger als 4 km oder wenn er besonders gefährlich ist. Beim Besuch einer anderen als der nächstgelegenen Schule werden Kosten nur insoweit übernommen, als sie bei der Fahrt zur nächstgelegenen Schule zu übernehmen wären.

Schülerfahrkosten werden vom Zeitpunkt der Antragstellung übernommen; eine rückwirkende Geltendmachung ist ausgeschlossen. Der Antrag ist grundsätzlich bis Klassenstufe 10 nur einmal zu stellen. Ändern sich die im Antrag gemachten Angaben, z.B. durch einen Umzug ist ein neuer Antrag zu stellen

### Haben Sie noch Fragen? Wir helfen Ihnen gerne weiter:

**Kreisverwaltung Vulkaneifel, Mainzer Str. 25, 54550 Daun**

**Dieter Klein**

Tel.: 06592/933-310, Fax: 06592/985033

E-Mail: [dieter.klein@vulkaneifel.de](mailto:dieter.klein@vulkaneifel.de)

**Jorina Burgart**

Tel.: 06592/933-217, Fax: 06592/985033

E-Mail: [jorina.burgart@vulkaneifel.de](mailto:jorina.burgart@vulkaneifel.de)