Antrag auf Übernahme von Fahrkosten

für Schülerinnen/Schüler der Sekundarstufe I (Klassenstufe 5 -10)
der **Gymnasien, Integrierten Gesamtschulen** und **Realschulen plus**
durch den Landkreis Bad Dürkheim im **Schuljahr 2027/2028**

_____
Schulstempel

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

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

Name, Vorname _____ ☐ weibl. ☐ männl. ☐ divers

Geburtsdatum _____

Melderechtlicher Hauptwohnsitz:

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort/Ortsteil _____

Aktueller Wohnsitz, falls abweichend vom Hauptwohnsitz (z.B. Einrichtung/Pflegefamilie, sonstiges) _____

_____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten/Vormund:

	Personensorgerecht		Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind	
	ja	nein	ja	nein
Mutter: Name, Vorname _____	☐	☐	☐	☐
Vater: Name, Vorname _____	☐	☐	☐	☐
Sonstige Personen: _____	☐	☐	☐	☐

E-Mail-Adresse: _____

Telefon-Nr./Handy-Nr. (bitte immer angeben): _____

Anschrift, falls abweichend vom Hauptwohnsitz der Schülerin/des Schülers _____

_____

3. **Angaben zum Schulbesuch:**

Name der Schule und Schulort: _____

Klassenstufe im Schuljahr _____ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐

Von der Schülerin/dem Schüler gewählte **erste Fremdsprache**

Englisch ☐ Französisch ☐ Latein ☐

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 Schülerfahrkarte (Deutschland-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 elektronischem 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

_____ _____ Erfasst: .....

(Datum) (Unterschrift)