

Landratsamt Nordsachsen  
Ordnungsdezernat  
Straßenverkehrsamt  
04855 Torgau

Telefon : 034202 / 988-5124  
034202 / 988-5125  
Fax : 034202 / 988-5113

Stempel der ausgebenden Schule:

## Antrag auf Erstattung notwendiger Beförderungskosten für das Schuljahr 2013/2014

### 1. Angaben zum Schüler (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Ortsteil/Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort	Telefonnummer
Vor- und Zuname des Personensorgeberechtigten	Kundennummer aus dem Schuljahr 2012/13 falls vorhanden	

### 2. Angaben zur Schule (ab August 2013)

<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Mittelschule	<input type="checkbox"/> Berufsschulzentrum *bei Besuch eines Berufsschulzentrums bitte Pkt. 5 beachten
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	

Schulort	Schulname	Klassenstufe ab August 2013
----------	-----------	-----------------------------

### 3. Angaben zur Beförderung

<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Jahreskarte	<input type="checkbox"/> Privat/Sonstige
<input type="checkbox"/> Straßenbahn		(Genehmigung erfolgt nur in begründeten Ausnahmefällen)
<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Monatskarte	

Einstiegsstelle	Ausstiegsstelle
-----------------	-----------------

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich zur Zahlung des Eigenanteils entsprechend der Schülerbeförderungssatzung vor Empfang des Fahrausweises. Ich versichere, dass o.g. Antragsteller der Fahrkarte kein Lehrlingsentgelt bzw. keine Förderung nach dem Ausbildungsförderungsgesetz erhält. Sollten die Voraussetzungen, die zur Ausgabe des Fahrausweises geführt haben (bspw. durch Umzug oder Schulwechsel) entfallen, so werde ich die Karte unverzüglich zurückgeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers bei Volljährigkeit bzw. Personensorgeberechtigten

Prüfvermerk Landratsamt

Nach § 6 Abs. 5 der Schülerbeförderungssatzung erfolgt eine Nichterhebung weiterer Eigenanteile, wenn bereits für zwei Kinder einer Familie die Eigenanteile entrichtet wurden.

	Name	Vorname	Schule	Geburtsdatum
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**5. Bei Besuch eines Berufsschulzentrums sind für die Bearbeitung des Antrages folgende Angaben erforderlich:**

		voraussichtliche Dauer von	bis	Bestätigung durch die Schule:
a) Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/>	.....		
Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/>	.....		.....
Berufsgrundjahr	<input type="checkbox"/>	.....		Stempel / Datum / Unterschrift

b) Fachrichtung des Bildungsganges .....

Ich versichere, dass o.g. Antragsteller kein Lehrlingsentgelt bzw. keine Förderung nach dem Ausbildungsförderungsgesetz erhält.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Schülers bei Volljährigkeit bzw. Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

**6. Antrag auf Übernahme der Beförderungskosten bei Benutzung eines privaten Kfz**

Die Beförderung erfolgt mit  Moped  Pkw  
 Krad Kfz-Kennzeichen .....

Die kürzeste öffentliche Wegstrecke zwischen dem Ort des gewöhnlichen Aufenthaltes (Wohnung) und Schule beträgt ..... km.

Begründung, weshalb die Benutzung des privaten Pkw / Krades / Mopeds notwendig ist. Die Genehmigung kann nur erfolgen, wenn die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nicht möglich ist.

---



---



---



---