

Im **Original** an das:
Landratsamt Nordsachsen
Ordnungsdezernat
Straßenverkehrsamt
04855 Torgau

Stempel der ausgebenden Schule:

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

Antrag auf Erstattung notwendiger Beförderungskosten für das Schuljahr 2016/2017

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

männlich

weiblich

Name	Vorname	Geburtsdatum
Ortsteil/Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort (Hauptwohnsitz)	Telefonnummer
Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten		Kundennummer aus dem Schuljahr 2015/16 falls vorhanden

2. **Angaben zur Schule** (ab August 2016)

Grundschule

Oberschule

Berufsschulzentrum
bei Besuch eines BSZ bitte
Pkt. 5 vollständig ausfüllen

Förderschule

Gymnasium

Schulort	Schulname	Klassenstufe ab August 2016
----------	-----------	-----------------------------

3. **Angaben zur Beförderung**

Bus

Jahreskarte

Privat/Sonstige
bitte Punkt 6 beachten

Straßenbahn

Monatskarte

(Genehmigung erfolgt nur in
begründeten Ausnahmefällen)

Bahn

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 bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten für die Erstellung und Bearbeitung des Fahrausweises im Rahmen des Datenschutzgesetzes an die entsprechenden Verkehrsunternehmen weitergegeben werden können. 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

