

**Antrag auf Übernahme von Fahrkosten durch den Schulträger und Bestellung des SchokoTickets oder des ÜT-SchülerTickets VRR/VRS bei der WSW mobil GmbH**

Schüler (Name) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

m  w

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Es bestehen gesundheitliche Einschränkungen (bitte ärztliches Attest beifügen)

Klasse \_\_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_ Bildungsgang \_\_\_\_\_

bilingual  GU  Förderklasse Dauer vorauss. bis \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit

**Anspruchsvoraussetzungen**

Schülerfahrkosten können nur dann übernommen werden, wenn die Voraussetzungen der Rechtsverordnung zum § 97 Schulgesetz in ihrer derzeit gültigen Fassung erfüllt werden. Hiernach werden Schülerfahrkosten übernommen, wenn der kürzeste Schulweg zur nächstgelegenen Schule der jeweiligen Schulform für Schüler der Primarstufe mehr als 2,0 km, für Schüler der Sekundarstufe I mehr als 3,5 km und für Schüler der Sekundarstufe II mehr als 5,0 km beträgt.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift, Stempel der Schule

**Gesetzlicher Vertreter**

Mutter

Vater

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Hiermit ermächtige ich die WSW mobil GmbH im Dauerverhältnis widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WSW mobil GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

D | E | 3 | 6 | W | S | W | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 6 | 6 |

Gläubiger Identifikationsnummer

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
BIC (Bank Identifier Code)

Geschlecht  w  m Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Die WSW mobil GmbH verwendet Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen. Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Im Falle der Bewilligung dieses Antrages durch den Schulträger bestelle ich hiermit das SchokoTicket bzw. das ÜT-SchülerTicket VRR/VRS im Abonnement für die/den umseitig genannten Schüler/in. Die Abonnementbedingungen habe ich erhalten und erkenne sie an.

**Ticketart / Eigenanteil**

Für Schulfahrten innerhalb des VRR wird das SchokoTicket, für Fahrten aus dem Geltungsbereich des Übergangstarifes VRR/VRS das ÜT-SchülerTicket VRR/VRS ausgegeben. Immer zu Beginn eines jeden Monats ist ein Eigenanteil für das erste und zweite Kind zu zahlen. Für volljährige SchülerInnen wird immer der höchste Anteil berechnet, unabhängig von weiteren Geschwistern.

Der zu zahlende Eigenanteil wird vom Schulträger festgelegt. Preise entnehmen Sie der aktuell gültigen Tarifinformation.

- Der/die oben aufgeführte Schüler/in erhält laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundessozialhilfegesetz SGB XII. Empfänger von Leistungen nach SGB XII, SGB II sowie nach dem Asylbewerberleistungsgesetz haben die Möglichkeit, ihre Anträge mit einem Leistungsbescheid nach SGB XII, der nicht älter als 3 Monate sein darf, direkt an den Schulträger zu senden oder in der Schule abzugeben.

**Angaben zu Geschwisterkindern**

Die nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenbetrages für o. g. Schüler/-in benötigt, wenn in Ihrer Familie weitere Kinder vom jeweiligen Schulträger ein Schülerticket erhalten.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Besuchte Schulen (Name, Schulform, Ort)	Kunden-Nr. des SchokoTickets	Höhe Eigenanteil

Ich versichere, dass die Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Mir ist bekannt, dass alle Veränderungen, die für die Übernahme von Schülerfahrkosten durch den Schulträger bzw. für die Höhe des an die WSW mobil GmbH zu zahlenden Eigenanteils von Bedeutung sein können, umgehend dem Schulträger mitzuteilen sind. Sollte der Anspruch auf Übernahme der Schülerfahrkosten entfallen, ist die Schülerjahreskarte zurückzugeben bzw. sind die entstandenen Kosten zu erstatten, wenn die Gewährung durch unrichtige Angaben herbeigeführt oder aufrecht erhalten worden ist.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) \_\_\_\_\_

<b>Raum für Bearbeitungsvermerke des Schulträgers:</b>				
<input type="checkbox"/> Dem Antrag wird entsprochen	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt			
<input type="checkbox"/> Entfernung über 2,0 / 3,5 / 5,0 km	<input type="checkbox"/> Entfernung unter 2,0 / 3,5 / 5,0 km			
<input type="checkbox"/> aufgrund amtsärztlicher Untersuchung	<input type="checkbox"/> aufgrund amtsärztlicher Untersuchung			
<input type="checkbox"/> sonstiges:	<input type="checkbox"/> sonstiges:			
Bewilligungsende: <input type="text"/>	gemessene Entfernung: <input type="text"/>			
Auszugeben ist ein SchokoTicket <input type="checkbox"/> ÜT-SchülerTicket VRR/VRS <input type="checkbox"/>				
<b>Eigenanteil:</b>	<b>Volljährig / 1. Kind</b> <input type="checkbox"/>	<b>2. Kind</b> <input type="checkbox"/>	<b>ohne Zuzahlung</b> <input type="checkbox"/>	<b>ÜT</b> <input type="checkbox"/>
Datum, Unterschrift: _____				