

Bestellung von naldo-SCHÜLERMONATSKARTEN für die Fahrt zur Schule

Dieses Formular bitte ausgefüllt auf dem **Schul-Sekretariat** abgeben!

Wird von RAB BL ausgefüllt:

SMK-Nr. 529.....

12 Monate verbundweit fahren, nur 10 Monate bezahlen!

1. Die Schülermonatskarte (SMK) für September gilt auch im vorhergehenden Ferienmonat August (12.Monat).
2. Jede naldo-SMK berechtigt gleichzeitig im gesamten Verbundgebiet (Zollernalbkreis und Landkreise Tü, RT und SIG) an allen schulfreien Tagen ganztags bzw. an Schultagen ab 13.15 Uhr, ohne Aufpreis mit allen Bussen und Zügen zu fahren (**verbundweit**) sowie an Schultagen ab 14.00 Uhr und an schulfreien Tagen ganztags in den naldo-Waben Wellendingen (619), Rottweil (620) und Oberndorf (622).
3. Wer 11 SMK über Eigenanteile bezieht, erhält den Eigenanteil für Juli erlassen (Bonus).

Schule: **Klasse:** **im Schuljahr 2011/2012**

Name des Schülers: **Vorname:**

PLZ: **Wohn- und Teilort:**

Straße: **Geburtsdag:**

Ich beantrage für mich (mein oben genanntes Kind) **Schülermonatskarten** für die **Fahrstrecke:**

von **nach**

(Wohnort/Ortschaft)

(Schulort)

für das Schuljahr 2011/2012 für folgende Monate (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Sep Okt Nov Dez Jan Feb Mrz Apr Mai Jun Jul

Mein Kind ist **eigenanteilspflichtig** mit 28,00 € je Monat

Mein Kind ist **eigenanteilspflichtig** mit 30,00 € je Monat

Mein Kind ist **befreit** vom Eigenanteil:

Drittes Kind: Der Eigenanteil ist höchstens für zwei Kinder einer Familie zu entrichten, und zwar für die beiden Kinder mit dem höchsten Eigenanteil (siehe Rückseite!).

Härtefall: Auf Antrag kann der Schulträger im besonders gelagerten Einzelfall den Eigenanteil erlassen, wenn die Einziehung auf Grund der wirtschaftlichen Verhältnisse der Eltern und Schüler eine unbillige Härte darstellen würde (Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts – SGB II und XII)

Ich habe eine Förderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder nach dem Sozialgesetzbuch III (z.B. Berufsausbildungsbeihilfe) beantragt:

Ja **Nein**

(Bitte Zutreffendes markieren)

Ich bin damit einverstanden, dass die oben stehenden persönlichen Angaben zum Zwecke der Abwicklung der Schülerbeförderung mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden sowie eine Weitergabe der Daten an die Verkehrsunternehmen und das Landratsamt Zollernalbkreis zur Abrechnung der Schülerbeförderungskosten erfolgt. Ich erkläre mein Einverständnis, dass meinem Kind die Fahrkarten halbjährlich ausgehändigt werden.

Von der Schule auszufüllen:

Für die Richtigkeit der Angaben und das Vorliegen der Erstattungsvoraussetzungen:

.....
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)
bzw. des volljährigen Schülers

.....
Datum Unterschrift Stempel der Schule

Bitte wenden!

Ergänzende Angaben für eigenanteilspflichtige Schüler:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Einzug der Eigenanteile im Lastschriftenverfahren

Einzugsermächtigung

Mein Kind nimmt ab dem Monat/Jahr am Lastschrift-Einzugsverfahren teil.

Zahlungsempfänger: DBZugBus Regionalverkehr Alb-Bodensee GmbH (RAB)
RABKundenCenter Balingen, Bahnhofplatz 1, 72336 Balingen
Tel. 07433 / 90240, Fax 07433 / 90244, e-Mail Walter.Sieber@zugbus-rab.de

Hiermit ermächtige ich die RAB widerruflich, die von mir zu entrichtenden monatlichen Eigenanteile für die Schülermonatskarten meines oben genannten Kindes **monatlich zum 15. des laufenden Monats** zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos mittels Lastschrift **einziehen**:

Bei (Name Kreditinstitut):

Bankleitzahl:

Konto-Nummer:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des oben genannten kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die RAB dazu berechtigt, die Schülermonatskarte einzuziehen und kann verlangen, dass alle weiteren Schülermonatskarten an das Schulsekretariat zurückzugeben sind. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr. Fax-Nr.: (für Rückfragen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Erklärung zur Eigenanteils-Befreiung (Drittes Kind)

Für folgende beiden Geschwister entrichte ich während des ganzen Schuljahres 2011/2012 die Eigenanteile:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name der Schule	Schulort	Eigenanteil - Klasse im Schuljahr 2011/2012
---------------	--------------	-----------------	----------	--

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name der Schule	Schulort	Eigenanteil - Klasse im Schuljahr 2011/2012
---------------	--------------	-----------------	----------	--

Somit ist der auf der Vorderseite aufgeführte Schüler während des ganzen Schuljahres vom Eigenanteil befreit. Sollte im Laufe des Schuljahres für eines der obigen Geschwister kein Eigenanteil mehr zu entrichten sein, werde ich dies unverzüglich der auf der Vorderseite genannten Schule mitteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten