

# Bestellung von naldo-SCHÜLERMONATSKARTEN für die Fahrt zur Schule (BS)

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 SMK für das ganze Schuljahr (11 SMK) über das Listenverfahren bezieht, erhält den Eigenanteil für Juli erlassen (Bonus).

**Schule:** ..... **Klasse:** ..... **im Schuljahr 2012/2013**

**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 2012/2013** für folgende Monate (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Sep  Okt  Nov  Dez  Jan  Feb  Mrz  Apr  Mai  Jun  Jul

Mein Kind ist **eigenanteilspflichtig** mit 29,20 € je Monat

Mein Kind ist **eigenanteilspflichtig** mit 31,20 € je Monat

Mein Kind ist als 3. Kind **befreit** vom Eigenanteil:

Der Eigenanteil ist höchstens für zwei Kinder einer Familie zu entrichten, und zwar für die beiden Kinder mit dem **höchsten** Eigenanteil (siehe Rückseite!). Die Eigenanteilsbefreiung ist nicht möglich, wenn und so lange für das dritte Kind ein Anspruch auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten als Leistung für Bildung und Teilhabe (BUT) des Jobcenters oder Sozialamts des Landratsamts besteht.

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 zur 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 in der jeweils gültigen Höhe 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 Sekretariat 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 2012/2013 die Eigenanteile:

.....  
Name, Vorname                      Geburtsdatum                      Name der Schule                      Schulort                      Eigenanteil - Klasse  
im Schuljahr 2012/2013

.....  
Name, Vorname                      Geburtsdatum                      Name der Schule                      Schulort                      Eigenanteil - Klasse  
im Schuljahr 2012/2013

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. Ich bestätige, dass für den auf der Vorderseite aufgeführten Schüler für das Schuljahr 2012/2013 kein Anspruch auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten als Leistung für Bildung und Teilhabe (BUT) des Jobcenters oder Sozialamts besteht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten