

Über Schule:						
An Schulträger:						
An das Landratsamt Zollernalbkreis Verkehrsamt Richard-Straße 5 72336 Balingen						
Einzelantrag von Schülern für Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Beim Schulträger einzureichen bis spätestens 01.10. des Jahres, in dem das Schuljahr endet.						
Antrag auf Erstattung der Fahrkarten für die Zeit						
vom: bis:						
Ich beantrage, die Beförderungskosten der beiliegenden Fahrkarten zu erstatten:						
Vor- und Nachname:						
Straße und Hausnummer:						
Postleitzahl und Wohnort:						
Geburtsdatum:						
Klasse:						
Teilzeit- / Vollzeitunterricht?						
Bankverbindung des Antragstellers:						
Vor- und Nachname (Kontoinhaber):						
Straße und Hausnummer:						
Postleitzahl und Wohnort:						
Kreditinstitut (Name) Kreditinstitut (BIC):						
IBAN: DE						
Ort. Datum und Unterschrift:						

## Entstandene und durch prüffähige Belege nachgewiesene Fahrtkosten für den Schulbesuch:

				Wird vom Schulträger ausgefüllt		
Monat und Jahr	Beleg-Nr. (fortlaufend nummerieren)	Zahl der Schultage je Monat *	Betrag je Monat EUR	Eigenanteil je Monat EUR	Restbetrag EUR	Bemerkungen

<sup>\*</sup>Als Schüler einer Berufsschulklasse / Teilzeitklasse bitte unbedingt die Zahl der Schultage je Monat angeben!

Hinweis: Je Schüler und Schuljahr werden die notwendigen Beförderungskosten nur bis zu einem Höchstbetrag von 770 EUR erstattet, soweit nicht eine Sonderschule, eine Grundschulförderklasse oder ein Schulkindergarten besucht wird.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrkosten tatsächlich entstanden und von keiner Seite (z.B. Arbeitgeber) erstattet worden sind.

Ich habe eine Förderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz (AFBG) beantragt:

Ja, am: Nein

Ich habe eine Förderung nach dem Sozialgesetzbuch III (SBG III) - Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) beantragt:

Ja, am: Nein

Einwilligung entsprechend § 4 Landesdatenschutzgesetz

Der Verarbeitung (§ 3 LDSG) der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kostenerstattung stimme ich ausdrücklich zu.

Eine Antragsbearbeitung ohne die Angabe der personenbezogenen Daten ist nicht möglich

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter: www.zollernalbkreis.de/ds-verkehr

Wohnort:	Datum:	Unterschrift de	es Antragstellers:
Von der Schule auszufülle	n:		
Eingangsdatum bei der Schu	ıle:		
Die vorstehenden Angaben ៖	sind – soweit vo	on hier aus nachprüfba	r – richtig.
Datum:	ι	Interschrift:	
			Dienstsiegel