

# Antrag für das Schuljahr 2021/2022

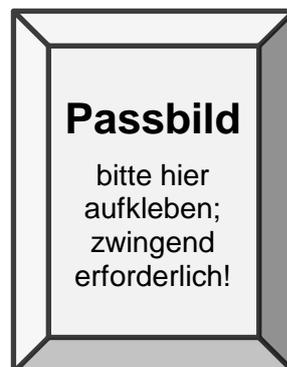
auf Übernahme von Fahrkosten (MAXX-Ticketkosten) durch die Stadtverwaltung Frankenthal (Pfalz)  
bei Beförderung im öffentlichen Linienverkehr

**ABGABETERMIN: bis 01.06.2021**

<b>Schulstempel</b>	<b>Bestellung Verkehrsuntern.</b>	<b>Hier bitte nichts ausfüllen!</b>
<b>Eingangsstempel Stadtverwaltung</b>	<b>Genehmigung</b>	

**Beginn: ab 30.08.2021**

oder ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_



- Erstantrag**     **Folgeantrag**     **Änderungsantrag** (bitte bei Schulwechsel oder Umzug stellen)

## 1. Angaben über die Schülerin / den Schüler, für die / den Fahrkostenerstattung beantragt wird:

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

## 2. Personensorgeberechtigte / Haushaltsgemeinschaft:

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

Anschrift \_\_\_\_\_

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

Anschrift \_\_\_\_\_

Name, Vorname Partner/in \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt    Einkommen    Gemeinsamer Haushalt mit dem/der Schüler/in

ja    nein     ja    nein     ja    nein

ja    nein     ja    nein     ja    nein

ja    nein     ja    nein     ja    nein

Ist im Laufe des Schuljahres ein Wohnortwechsel beabsichtigt?     ja   ab \_\_\_\_\_     nein

Wenn ja, neue Anschrift: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zum Schulbesuch:

**Realschule plus / FOS**    Name der Schule: \_\_\_\_\_     Friedrich-Ebert-Realschule plus -integrativ-  
 Friedrich-Schiller-Realschule plus -kooper.  
 Augustin-Violet-Realschule plus -integrativ-  
Klassenstufe: \_\_\_\_\_     5    6    7    8    9    10    11    12

**IGS Robert-Schuman-Schule**    Klassenstufe: \_\_\_\_\_     5    6    7    8    9    10    11    12    13

**Gymnasium**    Name der Schule: \_\_\_\_\_     Albert-Einstein-Gymnasium     Karolinen-Gymnasium  
Klassenstufe: \_\_\_\_\_     5    6    7    8    9    10    11    12    13

**Freie Waldorfschule**    Klassenstufe: \_\_\_\_\_     5    6    7    8    9    10    11    12    13

**Berufsbildende Schule  
Andreas-Albert-Schule**    Klassenstufe: \_\_\_\_\_     Berufsvorbereitungsjahr  
 Berufsfachschule im 1. Jahr  
 Berufsfachschule im 2. Jahr  
 Höhere Berufsfachschule  
Fachrichtung: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Förderschule</b>	Name der Schule:	<input type="checkbox"/> Augustin-Violet-Schule	<input type="checkbox"/> Neumayerschule
		<b>(keine Internatsschüler/innen, keine Ausbildung)</b>	
		<input type="checkbox"/> Albert-Schweitzer-Schule	<input type="checkbox"/> Tom-Mutters-Schule
	Klassenstufe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Merkzeichen	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<input type="checkbox"/> <b>Sonstige Schule</b>	Name der Schule:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Klassenstufe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**4. Ich / Wir beziehe / beziehen Kindergeld für folgende weitere Kinder (auch nicht schulpflichtige):**

Name, Vorname	Geburtsdatum	ggf. besuchte Schule
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**5. Erklärung:**

**Durch meine/unsere Unterschrift versichere/n ich/wir, dass die oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Bei Eintreten einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben (Wohnsitz, Schulwechsel, Schulabgang) verpflichte/n ich mich/wir uns, die Fahrkostenübernahme neu zu beantragen.**

**Die ausgegebenen Fahrausweise werde/n ich/wir bei Eintreten dieser Änderungen sowie bei Beendigung des Schulbesuches unverzüglich an die Stadtverwaltung Frankenthal (Pfalz) -Bereich Schulen- zurückgeben. Andernfalls gehen unnötig verursachte Kosten zu meinen/unsere Lasten.**

**Mir/uns ist bekannt, dass zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert werden. Der Widerruf der Fahrkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde lagen.**

Das Informationsblatt für die Schülerfahrkostenübernahme habe/n ich/wir erhalten.

Nach den Beförderungsbedingungen des jeweiligen Verkehrsverbundes schließt der Fahrgast den Beförderungsvertrag mit dem Verkehrsunternehmen ab, dessen Verkehrsmittel er auf dem befahrenen Linienabschnitt benutzt. Vertragliche Ansprüche bestehen daher ausschließlich gegenüber dem jeweiligen Verkehrsunternehmen und nicht gegenüber der Stadtverwaltung Frankenthal (Pfalz).

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die zur Bestellung von Fahrkarten notwendigen Daten an den Verkehrsträger weitergegeben werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



**Dem vollständig ausgefüllten Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

- Nachweis über Einkommensverhältnisse (gilt nur für Personenkreis II)
- Bescheinigung der Praktikumsstelle (gilt nur für Personenkreis II - Fachoberschule)

☞ Nähere Informationen zu den einzelnen Punkten können dem beigefügten Infoblatt entnommen werden!