

# Stadtverwaltung Eisenach

Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 2, 99817 Eisenach

## Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten

### 1. Personenbezogene Daten:

Schüler/in: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. PLZ / Wohnort / Ortsteil

Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_  
Vater (Name, Vorname) Mutter (Name, Vorname)

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(nur ausfüllen, wenn **nicht** mit Anschrift des Schülers identisch)

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Schulbesuch

Name / Adresse der Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Schulart:

Grundschule  Regelschule  Gymnasium  Gemeinschaftsschule

- Es wird die örtlich zuständige Grundschule besucht
- Es wird eine andere als die örtlich zuständige Schule besucht (**Genehm. Gastschulantrag**)
- Die besuchte Schule ist die nächstgelegene Schule, die den vom Schüler angestrebten Schulabschluss ermöglicht
- Die nächstgelegene Schule kann nicht besucht werden, weil die Aufnahmekapazität erschöpft ist (**Ablehnungsschreiben der nächstgelegenen Schule**)
- Es wird eine andere als die nächstgelegene Schule besucht (**Begründung auf gesondertem Blatt**)

### 3. Angaben zum Schulweg

- Der Schulweg ist größer als 2 km (bis Klasse 4), größer als 3 km (ab Klasse 5)
- Der Schulweg stellt eine besondere Gefahr für die Sicherheit und Gesundheit des Schülers dar (Begründung auf gesondertem Blatt)
- Die Beförderung ist notwendig, weil eine dauernde oder vorübergehende Behinderung vorliegt (ärztliches Attest beifügen).

### 4. Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel

- Bahn
- Bus
- Sonstiges Verkehrsmittel: \_\_\_\_\_

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Fahrstrecke vom Einstieg bis Ausstieg (Haltestelle/Bahnhof):

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

#### 4.1 Folgendes weiteres öffentliches Verkehrsmittel wird genutzt:

- Bahn  
 Bus  
 Sonstiges Verkehrsmittel:\_\_\_\_\_

- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Fahrstrecke vom Einstieg bis Ausstieg (Haltestelle/Bahnhof):

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

#### 5. Nutzung eines privaten Kraftfahrzeuges (nur in begründeten Ausnahmefällen)

- Eine anerkannte Behinderung lässt die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels **nicht** zu (**Attest beifügen**)  
 Eine öffentliche Verbindung zwischen Wohnort und Schule besteht **nicht**  
 Eine öffentliche Verkehrsverbindung besteht nur zwischen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **und** \_\_\_\_\_  
 Die Fahrdauer mit öffentlichen Verkehrsmitteln beträgt einschl. Wartezeiten ca. \_\_\_Stunden \_\_\_Minuten

Die Schülerin / der Schüler

- fährt selbst  
 wird befördert von: \_\_\_\_\_  
 wird von \_\_\_\_\_ auf dem Weg zur Arbeit (Ort der Arbeitsstätte) \_\_\_\_\_  
oder von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mitgenommen\*  
(\* Bei Nichtangabe ist davon auszugehen, dass die Schülerin/der Schüler auf dem Weg zur Arbeit mitgenommen wird)

- Zur nächstgelegenen Haltestelle des ÖPNV  
 Zur Schule

Das Fahrzeug wird an folgenden Wochentagen eingesetzt:

- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

#### 6. Bestätigung des Antragstellers

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich der Schule zu melden. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt und dass zu Unrecht erstattete Fahrtkosten zurück gefordert werden können.

Eine Fahrtkostenübernahme wird auch dann eingestellt, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen nicht mehr vorliegen (z.B. durch Umzug).

Das Merkblatt zum Datenschutz gem. Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), welches auf der Seite [www.eisenach.de/rathaus/online-buergerservice](http://www.eisenach.de/rathaus/online-buergerservice) und im Schulsekretariat hinterlegt ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten /  
Des volljährigen Schülers

---

### Prüfvermerk der Schule

Die vorstehenden Angaben sind richtig.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift u. Stempel der Schulleitung

---

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich ein, dass auf Grund der beantragten Beförderung aus gesundheitlichen Gründen beim Gesundheitsamt und Sozialamt des Wartburgkreises Stellungnahmen eingeholt werden dürfen.

Auch ggf. das eingereichte Attest, ärztliche Gutachten oder sonderpädagogische Gutachten darf für die Bearbeitung des umseitigen Antrages verwendet werden. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Bearbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Stadt Eisenach, Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 22, 99817 Eisenach senden.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass der von mir gestellte Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten auf dem Schulweg nicht bearbeitet wird.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des volljährigen Schülers/  
gesetzlichen Vertreters

---

### Einwilligungserklärung zum Datenaustausch

zum Antrag auf Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit willige ich ein, dass die im Rahmen des o.g. Antrages erhobenen Daten, insbesondere Name, Anschrift und Anwesenheitslisten zum Zwecke der Anspruchsprüfung mit der Schule ausgetauscht werden.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Bearbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Stadt Eisenach, Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 22, 99817 Eisenach senden.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass der von mir gestellte Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten nicht bearbeitet wird und keine Erstattungen seitens der Stadt Eisenach geleistet werden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des volljährigen Schülers/  
gesetzlichen Vertreters