

Absender (Erziehungsberechtigte/ volljähriger Antragsteller)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/ Fax (Erreichbarkeit bei Rückfragen)

Posteingang - Landkreis Vorpommern-Rügen

**aktuelles
Passbild**
beschriften und
anheften!

Nicht kleben!

Landkreis Vorpommern-Rügen
Fachdienst 13/ FG 13.30
Schülerbeförderung
Carl-Heydemann-Ring 67
18437 Stralsund

Auskunft erteilt: Frau Jakubasch
Sitz: Störtebekerstraße 30, 18528 Bergen auf Rügen, Zimmer 313
Tel: +49 (0) 3831 357-2014
Fax: +49 (0) 3831 357-442013
Mail: christoph.schwerin@lk-vr.de

Antrag auf Kostenbeteiligung des Landkreises Vorpommern-Rügen im Schuljahr 2019/2020 für den Besuch einer nicht zuständigen Schule außerhalb des Landkreises Vorpommern-Rügen

Ausstellung einer Schüler-Busfahrkarte

Erstattung einer Bahnfahrkarte

1. Daten des Schülers/ der Schülerin (alle Angaben in Druckschrift)

Name		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ	Wohnort		Straße, Hausnummer		
Liegt eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> Ja, bitte Belege beifügen <input type="checkbox"/> Nein			Wird Ausbildungsförderung nach BAföG bezogen/ beantragt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
AbfahrtsHaltestelle am Wohnort (genaue Bezeichnung der nächstgelegenen Haltestelle)				Karten-Nr./ Kunden-Nr.	

2. Angaben zur tatsächlich besuchten Schule außerhalb des Landkreises Vorpommern-Rügen

Bezeichnung der Schule		Anschrift der Schule		Klasse	
Haltestelle am Schulstandort					

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die hier angegebenen Daten dürfen zur Weiterverarbeitung durch den Landkreis Vorpommern-Rügen, Fachgebiet Schulverwaltung und die Verkehrsgesellschaft Vorpommern-Rügen mbH verarbeitet und gespeichert werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten/ Antragsteller

3. Bestätigung der Schule

Oben genannte/r Schüler/in besucht im Schuljahr 2019/2020 die _____ Klasse an unserer Schule.

Datum

Unterschrift, Stempel der Schule

Vom Landkreis auszufüllen

Die Beteiligung an einer Aufwandsersatzung einer Monatsfahrkarte wird in Höhe von _____ EURO bewilligt.

Schul-Nr.

bearbeitet am

Antrag zugestimmt

Ja Nein

Von der VVR auszufüllen

Von Wabe

bearbeitet am

ausgestellt am

Zur Wabe