

**Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zu den  
Schülerfahrtkosten im Rahmen einer  
dualen Ausbildung**

Schuljahr 2024 / 2025  Erstantrag  Folgeantrag

Landkreis Havelland  
Schulverwaltungsamt  
Sachgebiet Schülerbeförderung  
„Verschlossen“, „Vertraulich“  
Platz der Freiheit 1  
14712 Rathenow

Tel.: 03385 551-4513  
Fax: 03385 551-34513

E-Mail: [gabriele.bornemann@havelland.de](mailto:gabriele.bornemann@havelland.de)

**Angaben zur Schülerin / zum Schüler**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Angaben zur/zum Personensorgeberechtigten**

(Angabe nur bei minderjähriger/m Schülerin/Schüler)

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe, für Rückfragen etc. von Vorteil)

**Berufsrichtung / genaue Bezeichnung des Ausbildungsberufes:** \_\_\_\_\_

**Besuchte Schule und Klasse im Abrechnungszeitraum:**

Name und Ort der besuchten Schule

Name / Anschrift des vertragsabschließenden Ausbildungsbetriebes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name / Anschrift der Ausbildungsstätte mit dem überwiegenden Teil der Ausbildung (lt. Ausbildungsvertrag), falls abweichend vom vertragsabschließenden Ausbildungsbetrieb:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:**

(Nur bei erstmaliger Antragstellung bzw. bei Wechsel des Betriebes erforderlich)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Ausbildungsstätte:**

(Nur bei erstmaliger Antragstellung bzw. bei Wechsel des Betriebes erforderlich)

Stempel: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte Folgeseiten beachten!**



**Hinweis:**

Zuschüsse zu den Fahrtkosten können für den zurückliegenden Zeitraum eines Schuljahres oder während des Schuljahres (für 1 Monat oder für bis zu 12 Monate) beim Landkreis beantragt werden. Anträge für das vergangene Schuljahr werden grundsätzlich bis zum 31.10. des aktuellen Kalenderjahres an den Landkreis gerichtet.

**1. Art der Beförderung im Abrechnungszeitraum**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nutzung von privaten Kraftfahrzeugen  Beförderung im Öffentlichen Personennahverkehr

**2. Art des Unterrichts im Abrechnungszeitraum**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

täglich oder  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag oder

Turnusunterricht/Blockunterricht

**3. Unterbringung im Internat / Wohnheim / privat am Schulstandort im Abrechnungszeitraum**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wöchentliche Hin- und Rückfahrt  ja  nein

**4. Anzahl der Schultage**

Bitte den zutreffenden Abrechnungszeitraum auswählen und die Anzahl der anwesenden Schultage je Monat eintragen.

August	_____	September	_____	Oktober	_____
November	_____	Dezember	_____	Januar	_____
Februar	_____	März	_____	April	_____
Mai	_____	Juni	_____	Juli	_____

<b>Bestätigung der Schule:</b>	
Stempel	
Datum	Unterschrift

**5. Bei Unterbringung im Internat / Wohnheim / privat am Schulstandort im Abrechnungszeitraum**

Bitte die Anzahl der Hin- und Rückfahrten je Monat eintragen:

August	_____	September	_____	Oktober	_____
November	_____	Dezember	_____	Januar	_____
Februar	_____	März	_____	April	_____
Mai	_____	Juni	_____	Juli	_____

**6. Angaben zur Feststellung der Anspruchsvoraussetzungen für einen erhöhten Zuschuss**

**a) Geschwisterermäßigung**

Nur auszufüllen bei einem Antrag ab dem 2. Kind, wenn das 1. Geschwisterkind für den Abrechnungszeitraum eine subventionierte Schülerfahrkarte erhalten hat oder eine Beförderung im Schülerspezialverkehr erfolgt. (Bitte vom ältesten bis zum jüngsten Kind aufführen.)						
d. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Klasse	Beförderungsart ÖPNV/Schüler-spezialverkehr
1.						
2.						
3.						
4.						

**Bitte Folgeseite beachten!**



**b) Oben genannte/r Schülerin/Schüler ist Empfänger/in von sozialen Leistungen: Ja  / Nein**

- nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII) - Sozialhilfe -
- Grundsicherung nach dem Vierten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII) - Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung -
- Bürgergeld nach dem Zwölften Gesetz zur Änderung des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II)
- nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) / Wohngeld-Plus-Gesetz mit ihren in Haushaltsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen oder
- nach § 6a des Bundeskindergeldgesetzes (BKGG) - Kinderzuschlag -

## 7. Bankverbindung

Kontoinhaber (Name, Vorname):															
IBAN:	DE														
Kreditinstitut (Name):															

## 8. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit erteile ich freiwillig meine Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung meiner sowie auch der, des oder der meiner elterlichen Verantwortung/Sorge unterstehenden Kindes/r personenbezogenen Daten im Antragsverfahren zur Gewährung von Zuschüssen zu den Schülerfahrtkosten durch den Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt/SG Schülerbeförderung im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Ich, als Kind, das das 16. Lebensjahr vollendet hat, bestätige durch meine Unterschrift ebenfalls hierzu freiwillig meine Einwilligung. Ich nehme die mir mit diesem Antragsformular übergebenen „Datenschutzhinweise zur Antragstellung auf Gewährung von Zuschüssen zu den Schülerfahrtkosten“, die alle wichtigen Informationen über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Antragstellung sowie Informationen zu meinen Rechten und Kontaktmöglichkeiten zum Thema Datenschutz enthält zur Kenntnis und bin darüber informiert, dass diese Hinweise auf der Internetseite <http://www.havelland.de/arbeiten/bildung/zuschuesse/schuelerbefoerderung/> jederzeit einsehbar sind.

## 9. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind und ich keine subventionierte Schülerfahrkarte erhalten habe. Ich verpflichte mich jede Änderung der Angaben unverzüglich dem Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt, mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge einschließlich der beizufügenden Anlagen abschließend bearbeitet werden können und zu Unrecht gezahlte Zuschüsse zurückgefordert werden. Mir ist auch bekannt, dass die Berechnung des Zuschusses auf der Grundlage der notwendigen Fahrtkosten der kostengünstigsten Schülerfahrkarte, nach den Bestimmungen der Satzung des Landkreises Havelland über die Schülerbeförderung und die Gewährung von Zuschüssen zu den Schülerfahrtkosten vom 17. April 2023 und der ersten Änderung vom 10. April 2024 erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten und der Schülerin / des Schülers ab dem 16. Lebensjahr bzw. der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers

## Anlagen

(Zutreffendes bitte ankreuzen und dem Antrag beifügen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Original-Fahrscheine (Bitte einzeln aufkleben, nicht überlappend) <u>oder</u> | <input type="checkbox"/> lag letztem Antrag bei |
| <input type="checkbox"/> Kopie des Abo-Schreibens des Verkehrsbetriebes bei VBB-fahrCard               | <input type="checkbox"/> lag letztem Antrag bei |
| <input type="checkbox"/> Kopie der BahnCard (sofern vorhanden)   | <input type="checkbox"/> lag letztem Antrag bei |
| <input type="checkbox"/> Nachweis des Bezuges sozialer Leistungen zu Punkt 6 b                         |   |