

Bestellung eines subventionierten Schülerfahrausweises für das Schuljahr 2020/2021

(gemäß geltender Satzung des Landkreises Havelland über die Schülerbeförderung und Gewährung von Zuschüssen zu den Fahrtkosten i. V. m. dem VBB-Tarif)



Erstantrag
Aktuelles Lichtbild des Kindes und Schulnachweis erforderlich!
Ohne erfolgt keine Bearbeitung!

Folgeantrag
Wenn **2019/2020** eine Fahrkarte beantragt und ausgegeben wurde!
Neues Bild wird abgespeichert und im Falle einer neuen Chipkarte berücksichtigt!

Kunden-Nr.:	
FÜR HAVELBUS VERMERKE	
FÜR HAVELBUS VERMERKE	

→ Auf die Rückseite des Bildes gehören Namen, Vornamen, besuchte Schule Ihres Kindes.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____ M W

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum Personensorgeberechtigten

Name: _____

Vorname: _____ M W

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

1. Besuchte Schule

Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2020/2021

Klasse

Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2019/2020

Klasse

2. Tarif (Das Schülerticket Berlin AB wird nicht ausgegeben!)

Vom Wohnort bis zum Schulort ist ausreichend

Erweiterung/Umtausch: _____ vom Antragsteller auszufüllen
Der Differenzbetrag zwischen dem subventionierten Tarif (Wohnort → Schule) und dem Preis des gewünschten VBB-Tarifes ist selbst zu zahlen.

3. Gültigkeit

Antrag muss bis zum **10. des Vormonats vollständig** und im **Original** eingereicht werden! Ausgabe immer **ab 1. eines Monats!**

von: _____

bis: _____

4. Ermäßigung bei Geschwistern (2. Kind zusätzlich 5 % und ab dem 3. Kind 100 % Zuschuss!)

Voraussetzung: Antragsteller, Adressdaten und Kontoinhaber sind bei allen Kindern identisch!

Tragen Sie alle Kinder nach Alter vom **ältesten zum jüngsten Kind** geordnet ein. Für jedes Geschwisterkind muss ein gesonderter Antrag ausgefüllt werden!

Nur zusammen eingereichte Anträge für Geschwister werden bearbeitet!

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule	Spezialverkehr
1					
2					
3					
4					
5					

5. Empfänger von sozialen Leistungen Ja

(Asylbewerber/Sozialhilfe/Grundsicherung im Alter/Erwerbsminderung/Grundsicherung für Arbeitsuchende/Hartz IV/Wohngeld/ Kinderzuschlag)

Wenn Empfänger, die **ausgefüllte Bestellung** des subventionierten Schülerfahrausweises und **Kopie Ihres Bewilligungsbescheides** direkt an den **Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt, Platz der Freiheit 1 in 14712 Rathenow**. Erst nach Bestätigung durch das Schulverwaltungsamt wird uns die Bestellung zur Bearbeitung zugesandt.

Bestätigung des Schulverwaltungsamtes:

Stempel/Datum/Unterschrift

weitere Informationen finden Sie unter: www.havelbus.de

→ Die Chipkarte ist Eigentum der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH und muss nach Vertragsende zurückgeschickt werden!



Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH
Vertrieb
Ludwig-Jahn-Straße 1
14641 Nauen

ACHTUNG!

Wenn Folgendes zutrifft:

- Besuch eines **Oberstufenzentrums**,
- Fahrkarteninhaber lebt in einer **Wohn Einrichtung**
- Empfänger von **Sozialleistungen**

Der Antrag muss zur Bestätigung **immer** erst zum **Schulverwaltungsamt!**

(Anschrift unter 5.)

6. Zahlungsweise

Beachten Sie den Preissprung ab der 11. Klasse!

einmalige Abbuchung im ersten Gültigkeitsmonat (Nur möglich bei Gültigkeit **ab August** bzw. **September 2020** für **1 Jahr!**)

monatliche Abbuchung (Bei Gültigkeit ab August bzw. September 2020 für 1 Jahr ist der 11. und 12. Monat kostenfrei!)

7. Bankverbindung und Einzugsermächtigung

(Muss von allen Kunden ausgefüllt und unterschrieben werden.)

Ich ermächtige die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Sollte das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierdurch verursachte Kosten und/oder Gebühren gehen zu meinen Lasten und werden nach vorheriger Ankündigung durch die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH nochmals mit dem Betrag der Rücklastschrift zusammen eingezogen. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Id.-Nr.:
Mandatsreferenz:

DE02HVG00000227883
Wird Ihnen separat mitgeteilt.

Abbuchung zum:

5. des Monats

15. des Monats

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort und Ortsteil

IBAN:



Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

8. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutz)

Hiermit erteile ich in freier Entscheidung meine Einwilligung zur Aufnahme meiner sowie auch der, des oder der meiner elterlichen Verantwortung/Sorge unterstehenden Kindes/r (gemäß Artikel 8 (1) DSGVO (EU) i. V. m. § 1626 BGB) personenbezogenen Daten in das Bestellformular sowie deren Verarbeitung von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen. **Ich, als Kind, das das 16. Lebensjahr vollendet hat, bestätige durch meine Unterschrift ebenfalls in freier Entscheidung hierzu meine Einwilligung.** Das Lichtbild wird ausschließlich für die VBB-fahrCard verwendet. In unseren Datenschutzhinweisen erklären wir Ihnen, in welchem erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sowie Ihre Rechte als Betroffene. Die Datenschutzhinweise können Sie auf unserer Internetseite www.havelbus.de/Schülerfahrausweise einsehen oder deren schriftliche Aushändigung beantragen.

9. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung, die Einfluss auf die Inanspruchnahme des subventionierten Schülerfahrausweises hat, der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB-Tarif) sowie die vorstehenden Vertragsbedingungen erkenne ich hiermit an.



Datum/Unterschrift des Sorgeberechtigten



Hat der Fahrkarteninhaber das 16. Lebensjahr vollendet, muss dieser zusätzlich hier unterschreiben!

Ich möchte **KEINE** Verlängerungsanträge für die folgenden Schuljahre von Havelbus erhalten.

➔ **Die Chipkarte ist Eigentum der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH und muss nach Vertragsende zurückgeschickt werden!**