

Bestellung eines subventionierten Schülerfahrausweises für das Schuljahr 2019/2020

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

Folgeantrag
wenn 2018/2019 eine Fahrkarte beantragt wurde
Lichtbild wurde bereits eingereicht
Es wird kein Bild benötigt!

Kunden-Nr.: _____

Erstantrag
Aktuelles Lichtbild des Kindes erforderlich – ohne erfolgt keine Bearbeitung
Notieren Sie bitte auf der Rückseite des Bildes den Namen, Vornamen und die besuchte Schule Ihres Kindes.

Für das Schuljahr 2019/2020 wird kein Fahrausweis benötigt! Die VBB-fahrCard muss uns 10 Tage nach Ablauf der Gültigkeit vorliegen, andernfalls wird Ihr Konto mit 10,- Euro belastet (siehe VBB-Tarif).



Datum/Unterschrift

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: _____

1. Besuchte Schule

Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2019/2020

Klasse

Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2018/2019

Klasse

aktueller Schulnachweis:

Immer erforderlich beim:

- Erstantrag/Wechsel in die 7. Klasse
- Klassenwiederholung (nur 10. Klasse)
- Schulwechsel
- _____

Kopie der Aufnahmebestätigung oder der Zuweisung des staatlichen Schulamtes oder

Stempel/Datum/Unterschrift

2. Tarif

Vom Wohnort bis zum Schulort ist ausreichend _____ wird von der HVG ausgefüllt

Erweiterung/Umtausch: _____ vom Antragsteller auszufüllen
(Der Antragsteller verpflichtet sich, den Differenzbetrag zwischen dem subventionierten Tarif (Wohnort-Schule) und dem Beförderungsentgelt des gewünschten VBB-Tarifes selbst zu zahlen.)

3. Gültigkeit von: 09/2019 bis: 08/2020 Startkarte vom 5. bis 31. August 2019

Der Antrag muss bis zum 10. des Vormonats eingereicht werden.

4. Ermäßigung bei Geschwistern

Tragen Sie alle Kinder nach ihrem Alter geordnet (vom ältesten zum jüngsten Kind) ein! Für jedes Geschwisterkind muss ein gesonderter Antrag ausgefüllt werden! **Nur zusammen eingereichte Anträge für Geschwister werden bearbeitet!**

zusätzliche Subvention	Nr	Name	Vorname	Geburtsdatum	Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule	Spezialverkehr
-	1					
5 %	2					
100 %	3					
100 %	4					
100 %	5					
100 %	6					

5. Empfänger von sozialen Leistungen Ja

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

Bitte senden Sie die ausgefüllte Bestellung des subventionierten Schülerfahrausweises sowie eine Kopie Ihres Bewilligungsbescheides direkt zum Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt, Platz der Freiheit 1 in 14712 Rathenow. Erst nach Bestätigung durch den Landkreis wird uns die Bestellung dann zur Bearbeitung zugesandt.

Bestätigung des Schulverwaltungsamtes:

Stempel/Datum/Unterschrift



Wenn Folgendes zutrifft:

- Besuch eines Oberstufenzentrums,
- Fahrkarteninhaber lebt in einer Wohneinrichtung
- Empfänger von Sozialleistungen

muss der Antrag zur Bestätigung immer erst beim Schulverwaltungsamt eingereicht werden (Anschrift unter 5.).

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

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

6. Zahlungsweise Beachten Sie den Preissprung ab der 11. Klasse!

- einmalige Abbuchung im September 2019 - Abo-Jahreskarte mit Beginn ab September 2019 – August 2020
- monatliche Abbuchung für 10 aufeinander folgende Monate ab September 2019 (Juli und August 2020 sind kostenfreie Monate)
- Einzel-Monatskarten (monatliche Abbuchung, Mindestlaufzeit 3 aufeinanderfolgende Monate, maximal Oktober 2019 bis Juni 2020)

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.: DE02HVG00000227883 Abbuchung zum: 5. des Monats 15. des Monats
Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

Anschrift des Kontoinhabers: _____
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 zustimmende 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.