



Amt für Zentrale Dienste / Schulverwaltungsamt

17033 Neubrandenburg · Platanenstraße 43

**Antrag auf kostenlose Schülerbeförderung ab \_\_\_\_\_ (Datum)**

(bei mehrfach x bitte Begründung auf gesondertem Blatt)

☐ **mit dem Bus**  
(Neuantrag)

☐ **Ummeldung einer Schülerfahrkarte**  
(bei Schul-/ Ortswechsel)

☐ **mit der Bahn**

☐ **Abmeldung einer Schülerfahrkarte**  
(Schülerfahrkarte ist zurückzugeben)

☐ **mit einem Fahrdienst**  
(nur in Verbindung mit ärztlichem Attest)

☐ **Antrag auf Kostenerstattung**  
(nur wenn keine Schülerbeförderung organisiert)

**Rollstuhl** ☐ **Elektrollstuhl** ☐ **klappbar** ☐ **Beförderung im Rollstuhl**

Passbild mit Namen beigelegt ☐ Ja ☐ Nein

Daten des Schülers / der Schülerin: (alle Angaben in **Druckschrift**)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Daten des Erziehungsberechtigten:

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail-Adresse (\*): \_\_\_\_\_

(\*) freiwillige Angaben

Daten der Fahrstrecke:

\_\_\_\_\_  
Einstiegshaltestelle Wohnung

\_\_\_\_\_  
Ausstiegshaltestelle Schule

☐ täglich

☐ Frühl tour

☐ Rücktour

☐ wöchentlich (Internat)

Bei Schul-/ Ortswechsel

vorherige Schule: \_\_\_\_\_

neue Schule: \_\_\_\_\_

vorherige Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

neue Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Schülerfahrrkarte bereits zurückgegeben ☐ Ja ☐ Nein

Bei Antrag auf Kostenerstattung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Nach Bestätigung der Schule senden Sie bitte den Antrag an das Amt Zentrale Dienste /Schulverwaltungsamt des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte am Regionalstandort Neubrandenburg oder Sie geben ihn in der Schule ab.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Hinweise zum Datenschutz Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter / volljährige/r Schüler/-in

Der Schüler besucht die o.g. Klasse unserer Schule und wohnt im örtlichen Zuständigkeitsbereich entsprechend Einzugsbereichssatzung

☐ Ja ☐ Nein, weil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Schule

Genehmigung vom Landkreis

Dem Antrag wird zugestimmt / nicht zugestimmt.

Beförderungsart:

- ☐ Bus  
☐ Bahn  
☐ individuelle Beförderung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Fachamtes