Antrag auf Übernahme von Fahrkosten durch den Stadtbetrieb Schulen

STADT WUPPERTAL

Schüler (Name)

Geburtsdatum

Vorname

Geschlecht m ☐ w ☐

Straße

Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer

☐ Es bestehen gesundheitliche Einschränkungen (bitte ärztliches Attest beifügen)

Bildungsgang _____

Dauer vorauss. bis _____

Klasse ☐ im Schuljahr ☐ /

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ bilingual ☐ Förderklasse ☐ GU

Datum, Unterschrift, Stempel der Schule

Der/die oben aufgeführte Schüler/in erhält laufende Hilfe zum Lebensunterhalt.

☐ Sozialgesetzbuch XII ☐ Sozialgesetzbuch II ☐ Asylbewerberleistungsgesetz

Empfänger dieser Leistungen können vom Eigenanteil befreit werden. Der Leistungsbescheid, der nicht älter als 3 Monate sein darf, ist beizufügen.

Gesetzlicher Vertreter

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		

Angaben zu minderjährigen mit gefördertem SchokoTicket Geschwisterkindern

Die nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenbetrages für o. g. Schüler/-in benötigt, wenn in Ihrer Familie weitere Kinder vom jeweiligen Schulträger ein Schülerticket erhalten.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Besuchte Schulen (Name, Schulform, Ort)	Kunden-Nr. des SchokoTickets	Höhe Eigenanteil

Ich versichere, dass die Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen. Mir ist bekannt, dass alle Veränderungen, die für die Übernahme von Schülerfahrkosten durch den Schulträger bzw. für die Höhe des an die WSW mobil GmbH zu zahlenden Eigenanteils von Bedeutung sein können, umgehend dem Schulträger mitzuteilen sind. Sollte der Anspruch auf Übernahme der Schülerfahrkosten entfallen, ist die Schülerjahreskarte zurückzugeben bzw. sind die entstandenen Kosten zu erstatten, wenn die Gewährung durch unrichtige Angaben herbeigeführt oder aufrecht erhalten worden ist.

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Raum für Bearbeitungsvermerke des Schulträgers:

☐ **Dem Antrag wird entsprochen**
☐ Entfernung über 2,0 / 3,5 / 5,0 km
☐ aufgrund amtsärztlicher Untersuchung
☐ sonstiges:
Bewilligungsende:
Auszugeben ist ein ☐
SchokoTicket ☐ ÜT-SchülerTicket VRR/VRS ☐

☐ **Der Antrag wird abgelehnt**
☐ Entfernung unter 2,0 / 3,5 / 5,0 km
☐ aufgrund amtsärztlicher Untersuchung
☐ sonstiges:
gemessene Entfernung: ☐

Eigenanteil:	**Volljährig / 1. Kind** ☐	**2. Kind** ☐	**ohne Zuzahlung** ☐ **3. Kind**	☐ **SGB II** ☐ **SGB XII** ☐ **AsylBLG**

Datum, Unterschrift:

11/12-15-02.2018

WSW mobil GmbH

WSW

SchokoTicket Bestellschein

☐ Im Falle der Bewilligung des Antrags durch den Schulträger bestelle ich hiermit das SchokoTicket zum Preis des jeweils gültigen Eigenanteils für den/die umseitig genannten Schüler/-in

☐ Im Falle einer Ablehnung benötige ich ein SchokoTicket zum Preis von 36,00 € /Monat.
Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat _____ Jahr 2 0 __

Persönliche Angaben des Schülers/der Schülerin
Bitte Angaben deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum _____ Geschlecht m ☐ w ☐

Persönliche Angaben
(Bei Minderjährigen bitte Angaben des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin oder Erziehungsberechtigten)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum _____ Geschlecht m ☐ w ☐

Datenschutz
Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats
Hiermit ermächtige ich die WSW mobil GmbH im Dauerverhältnis widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WSW mobil GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

D E 3 6 W S W 0 0 0 0 0 0 7 5 6 6
Gläubiger Identifikationsnummer

Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Kreditinstitut

E-Mail (Angabe freiwillig)

IBAN (International **B**ank **A**ccount **N**umber)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

BIC (**B**ank **I**dentifier **C**ode)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geb.-Datum T T M M J J J J

Die WSW mobil GmbH verwendet Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen.
Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Datum/Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Anspruchsvoraussetzungen
Schülerfahrkosten können nur dann übernommen werden, wenn die Voraussetzungen der Rechtsverordnung zum § 97 Schulgesetz in ihrer derzeit gültigen Fassung erfüllt werden. Hiernach werden Schülerfahrkosten übernommen, wenn der kürzeste Schulweg zur nächstgelegenen Schule der jeweiligen Schulform für Schüler der Primarstufe mehr als 2,0 km, für Schüler der Sekundarstufe I mehr als 3,5 km und für Schüler der Sekundarstufe II mehr als 5,0 km beträgt.

11/12-15-01.2018