

Anschrift der Genehmigungsbehörde  
 Kreiswerke Cham – Mobilität  
 - Schülerbeförderung –  
 Bahnhofstraße □  
 93413 Cham

Der Antrag ist bis spätestens **31. Oktober** für das vorangegangene Schuljahr zu stellen! (gesetzliche Ausschlussfrist)

**Bitte prüfen Sie vor der Antragstellung, ob die Voraussetzungen erfüllt sind:** Schulweglänge, Familienbelastungsgrenze etc. (siehe Hinweise)

**Antrag**  
 auf Fahrkostenerstattung mit öffentlichen Verkehrsmitteln  
 Kostenfreiheit des Schulwegs  
 Für das Schuljahr: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 bzw. im Zeitraum vom \_\_\_\_ bis \_\_\_\_

**1. Schüler/Schülerin**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 weiblich  männlich  divers  
 Anschrift (Straße, Hausnummer) \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Schule (Schulart, PLZ und Ortsangabe) \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte (falls Schüler/in minderjährig) \_\_\_\_\_

**2. Die Schülerin / Der Schüler ist...**

- Schüler weiterführender Schulen ab Jahrgangsstufe 11 mit Vollzeitunterricht (nur Gymnasien)
- Fachoberschüler, Berufsoberschüler, Berufsfachschüler, Wirtschaftsschüler ab Jahrgst. 11  
 (falls Praktikabesuch, Bestätigung der Praktikumsstellen mit genauen Angaben zu täglichen Praktikumsbeginn und –ende beilegen)

Praktikum von - bis _____	Praktikum von - bis _____
Praktikum von - bis _____	Praktikum von - bis _____
Ort der Praktika (genaue Adressen/n) _____	

Berufsschüler

- Unterricht wöchentlich \_\_\_\_\_ und zwar am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
1.  einmal  zweimal \_\_\_\_\_
  2.  als Blockunterricht (Blockplan beifügen)
  3.  Vollzeitunterricht ab \_\_\_\_\_ (genaues Datum)

Schüler/in war während des Blockunterrichts auswärts untergebracht und zwar in \_\_\_\_\_  
 (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

nicht auswärts unterbracht

sonstige Schüler (Realschulen bzw. Gymnasien Jahrgangsstufe 5 – 10)

**3.**

Schwerbehindert? Durch dauernde Behinderung auf Beförderung angewiesen? <small>(Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezieht Familie laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII, Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld? <small>(Kopie vom Bescheid einen Monat vor Schulbeginn beilegen)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezieht Familie für 3 oder mehr Kinder Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz oder vergleichbare Leistungen? <small>(Kindergeldnachweis: Kopie von Kontoauszug einen Monat vor Schulbeginn beilegen)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4.  Die Schülerin / Der Schüler ist Schüler einer Förderschule, Realschule, Gymnasium und Wirtschaftsschule bis Jahrgangsstufe 10.

5. Benutzte Verkehrsmittel

zwischen	und
zwischen	und

Bahn	Linien- bus	Schulbus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges auf einer Teilstrecke oder auf der gesamten Strecke bitte separates Formular Antrag auf KfZ-Einsatz verwenden).

6. Wurden von anderen Stellen Fahrtkosten zur Schule erstattet?  Nein  Ja, von \_\_\_\_\_  
 Wenn Ja, in welcher Höhe: \_\_\_\_\_ (Nachweis beifügen, z. B. Berufsausbildungsbeihilfe von Arbeitsagentur)

<b>Bestätigung der Schule</b>	
Der Schüler / Die Schülerin besucht den <input type="checkbox"/> Vollzeitunterricht <input type="checkbox"/> Blockunterricht (Blockplan beilegen) <input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht jeweils: _____	
Die obigen Angaben über die Unterrichtszeiten werden bestätigt. Die angegebenen Unterrichtszeiten beziehen sich ausschließlich auf Pflicht- und Wahlpflichtunterricht.	
_____	_____
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule

7. Die Überweisung des anerkannten Erstattungsbetrages soll auf folgendes Konto erfolgen

Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Anschrift)
IBAN: DE ____   ____   ____   ____   ____   ____
Name des Geldinstituts

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben und bestätige/n, dass nur Fahrtkosten geltend gemacht wurden, die zum **Unterrichtsbesuch** veranlasst waren:

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (Vater, Mutter)  
 oder der/des volljährigen Schülerin/Schülers

8.

Dieser Teil wird von der Behörde ausgefüllt	Verfügung
Errechnete Kosten lt. abgegebener Fahrscheine:	I. Festgestellt auf
Kosten eines Geschwisters:	II. Gebucht
<b>Gesamtkosten:</b>	III. zum Akt
Familienbelastung: 440,00 EUR	Ort, Datum
<b>Erstattungsbetrag:</b>	Unterschrift

Zusammenstellung der Fahrtkosten laut Anlage:

<b>Monat</b>	<b>Anzahl der Fahrkarten</b>	<b>Insgesamt EUR</b>	<b>Bemerkungen</b>
September			
Oktober			
November			
Dezember			
Januar			
Februar			
März			
April			
Mai			
Juni			
Juli			
<b>Gesamtkosten</b>			

Raum zum Aufkleben der Fahrkarten (bitte in zeitlicher Reihenfolge aufkleben)

Wenn der Raum zum Aufkleben der Fahrkarten nicht ausreicht drucken Sie diese Seite bitte entsprechend oft aus!

**Die Fahrkarten bitte nicht übereinander kleben, sondern in Schuppenform einkleben!**

## Datenschutzhinweise nach EU-Datenschutzgrundverordnung DSGVO

Verantwortliche Behörde:	Landratsamt Cham, Rachelstraße 6, 93413 Cham Tel: +49(9971)78-0, E-Mail: <a href="mailto:poststelle@lra.landkreis-cham.de">poststelle@lra.landkreis-cham.de</a> <a href="mailto:oePNV@lra.landkreis-cham.de">oePNV@lra.landkreis-cham.de</a>
Behördlicher Datenschutzbeauftragter:	Datenschutzbeauftragter Landratsamt Cham, Rachelstraße 6, 93413 Cham Tel: +49(9971)78-342, E-Mail: <a href="mailto:datenschutzbeauftragter@lra.landkreis-cham.de">datenschutzbeauftragter@lra.landkreis-cham.de</a>

### Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit / Empfänger der Daten:

Die Daten werden erhoben, im Zusammenhang mit Ihrem Antrag auf Erstattung für Fahrkosten für Benützung von öffentlichen Verkehrsmitteln.

Empfänger der Daten sind die Kreiswerke Cham / Sachgebiet Mobilität – ÖPNV.

### Zwecke der Verarbeitung:

Ihre Daten werden erhoben um Ihren Antrag zu bearbeiten und Ihnen die daraus resultierende Erstattung zu überweisen.

### Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art.6 Abs.1 Buchstaben a-e DSGVO, Art. 4 Abs.1 BayDSG (bzw. bei besonderen Kategorien von Daten gem. Art.8 BayDSG in Verbindung mit Art.9 DSGVO) und den bereichsspezifischen Rechtsgrundlagen des Schulwegkostenfreiheitsgesetzes (SchKfrG des Freistaat Bayern) verarbeitet.

### Empfänger bzw. Kategorien der Empfänger personenbezogener Daten bei Weitergabe:

Die Daten verbleiben ausschließlich bei den Kreiswerken.

### Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden nach Erhebung und Abwicklung der Auszahlung für drei Jahre gespeichert.

### Rechte der Betroffenen:

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen Rechte zu. Diese können sie im Web unter folgender Adresse abrufen: <https://www.landkreis-cham.de/meta/datenschutz/>. Alternativ können Sie diese bei unserem Datenschutzbeauftragten (E-Mail: [datenschutzbeauftragter@lra.landkreis-cham.de](mailto:datenschutzbeauftragter@lra.landkreis-cham.de)) erfragen.

### Bereitstellung der Daten:

Das Landratsamt Cham bzw. die mit der Abwicklung betrauten Kreiswerke benötigen ihre Daten um Ihren Antrag auf Kostenerstattung zu bearbeiten.

Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag auf Kostenerstattung für Fahrkosten für die Benützung von öffentlichen Verkehrsmitteln nicht bearbeitet werden.