



Bestellschein für ein Deutschlandticket Schule



für alle SchülerInnen an Grundschulen bis zur Sekundarstufe II, Förderschulen sowie Vollzeitschulen an teilnehmenden (Berufs-)Kolegischulen, Abendrealschulen und Abendgymnasien

!!! Für jede Schülerin/jeden Schüler bitte *separaten* Bestellschein ausfüllen !!!

D-TICKET

ab dem Monat

_____ | 2 0 2

Angaben der Schülerin/des Schülers:

_____ Vorname/Nachname

_____ Straße/Hausnummer

_____ Postleitzahl _____ Wohnort _____ Ortsteil (bitte angeben)

_____ Geschlecht weiblich männlich _____ Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____ Telefonnummer (tagsüber, Angaben freiwillig)

Angaben der Schule:

_____ Name der Schule Klasse: _____

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis (MM/JJ): _____

Unterschrift/Stempel der Schule

Angaben zu weiteren anspruchsberechtigten Geschwisterkindern, die eine Schülerfahrkarte durch den Schulträger erhalten (Angaben erforderlich!)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schulname, Ort	Klasse	Abo-Nr.

Diese Felder werden vom **Schulverwaltungsamt** ausgefüllt! (Preise Stand 01.08.2023)

- Es besteht **keine** Anspruchsberechtigung, weil
 - der Schulweg zur besuchten Schule **unter** 2 km / 3,5 km / 5 km liegt.
 - der Schulweg zur nächstgelegenen öffentlichen Schule in der einfachen Entfernung **unter** 2 km / 3,5 km / 5 km liegt.
 - die Kosten für das **Deutschlandticket Schule** werden auf **14,00 EUR** pro Monat festgesetzt.

- Es besteht Anspruchsberechtigung für ein:
 - Deutschlandticket Schule** als
 - erstes anspruchsberechtigtes minderjähriges Kind, Eigenanteil **14,- EUR**/Monat
 - zweites anspruchsberechtigtes minderjähriges Kind, Eigenanteil **7,- EUR**/Monat
 - weiteres anspruchsberechtigtes minderjähriges Kind, Eigenanteil **0,- EUR**/Monat
 - volljähriges anspruchsberechtigtes Kind, Eigenanteil **14,- EUR**/Monat

Stempel, Unterschrift Schulträger

_____ Datum

