

**ANTRAG AUF ÜBERNAHME DER
SCHÜLERBEFÖRDERUNGSKOSTEN IM SCHULJAHR
2025 / 2026**

Dieser Antrag ist im Schulsekretariat der Grundschule Burg abzugeben!

Aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung wird im Folgenden die männliche Form der Personenbezeichnung gewählt. Es gilt die weibliche Form entsprechend.

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

(Name, Vorname des Erziehungs-
berechtigten)

(PLZ, Wohnort)

(Datum)

(Straße, Hausnummer)

(Telefon/ E-Mail)

Stadtverwaltung Fehmarn

über die

Grundschule Burg

(Schule anspruchsberechtigtes Kind)

Bestätigung der Schule:

Von der Schule auszufüllen!!

Die Angaben auf diesem Vordruck sind zutreffend und werden bestätigt.

Fehmarn, _____

(Stempel und Unterschrift der Schule)

Alternative 1: Die Schülerbeförderung soll nicht (!) in Anspruch genommen werden.

Ich **verzichte** auf die Inanspruchnahme der Schülerbeförderung für mein/e Kind/er

_____ Klassenstufe _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten) *

Alternative 2: Die Schülerbeförderung soll in Anspruch genommen werden.

Vor- und Nachname des **anspruchsberechtigten Kindes**
/der **anspruchsberechtigten Kinder**

(Für weitere Kinder, welche die Grundschule Landkirchen oder die Gemeinschafts-
schule auf Fehmarn besuchen, ist ein gesonderter Antrag im Sekretariat der
betreffenden Schule zu stellen.)

Vor- und Nachname		Klassenstufe	
Vor- und Nachname		Klassenstufe	
Vor- und Nachname		Klassenstufe	
Vor- und Nachname		Klassenstufe	

Falls mein/e Kind/er innerhalb des Schuljahres von der Schule abgeht/abgehen bzw. in einen anderen Ort verzieht/verziehen, werde ich die Fahrkarte/n über das Schulsekretariat umgehend zurückgeben. Falls ich die Fahrkarte/n nicht innerhalb von **14 Tagen** ab Schulabgang bzw. Umzug abgebe, werde ich für die durch die Nichtabgabe entstehenden Kosten haften.

Ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht nur bis zum Ende der 10. Klassenstufe.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten dieses Vordruckes gespeichert und zum Zwecke der Fahrkartenausstellung an die Verkehrsunternehmen übermittelt werden. Meine Einwilligung kann gem. Art. 3 Abs. 3 DSGVO jederzeit widerrufen werden.

Die personenbezogenen Daten werden nach Ende der Zweckbindung vor Ort datenschutzkonform entsorgt bzw. gelöscht.

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten) *

*Die Richtigkeit der Angaben bestätige ich mit meiner Unterschrift.