

**Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten ab [REDACTED]  
 und auf Ausstellung eines Schoko-Tickets für die Schülerin / den Schüler**

Name (Schülerin / Schüler):	Vorname:	Schule:	Klasse / Jahrgangsstufe
PLZ:	Wohnort:	Ortsteil:	Straße+Nr.:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum:	Schulbesuch vsl. bis:	
E-Mail-Adresse (Eltern):		zuvor besuchte Schule:	

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten bzw. Eltern (Vater und Mutter)**

<u>Namen:</u>	<u>Vornamen:</u>	Tel. (für evtl. Rückfragen):	
PLZ:	Wohnort:	Straße+Nr.:	

**Angabe zu anspruchsberechtigten Geschwistern, die im gleichen Haushalt leben**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Schule:	Klasse (Zeitpunkt für Antragstellung)	Schulbesuch bis
1.					
2.					
3.					

Hinweis: Soweit eine Schule besucht wird, bei der die Stadt Geldern nicht Schulträger ist, wird gegebenenfalls die Fahrkostenanspruchsberechtigung überprüft.

**Weitere wichtige Hinweise:**

- Nach § 97 Abs. 3 Schulgesetz bzw. § 2 Abs. 3 Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) und dem in diesem Zusammenhang abgeschlossenen Dienstleistungsvertrag des Schulträgers mit dem beauftragten Verkehrsunternehmen Look Busreisen GmbH (Verkehrsbetrieb) sowie dem Verkehrsverbund Rhein-Ruhr (VRR) kann das SchokoTicket nur bewilligt werden, wenn ein gültiger Abonnementvertrag für die Nutzung der Verkehrslinien und die Zahlung des Eigenanteils zustande kommt.
- Soweit die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind, erhalten Sie das SchokoTicket durch den Verkehrsbetrieb als e-Ticket mit weiteren Informationen. Die Aushändigung gilt als Verwaltungsakt im Sinne des § 35 des Verwaltungsverfahrensgesetzes NRW (VwVfG); ein gesonderter Bewilligungsbescheid ergeht nicht.
- Der Verkehrsbetrieb erhält im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen eine Kopie dieses Antrages, um die weitere Bearbeitung für das SchokoTicket zu übernehmen.
- Soweit die Anspruchsvoraussetzungen nicht erfüllt sind, erhalten Sie einen gesonderten Bescheid.
- Dieser Antrag und eine etwaige Bewilligung der Fahrkosten begründen keinen Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule.
- Jeweils ein Informationsblatt zu Schülerfahrkostenerstattung/SchokoTicket, ein Informationsblatt Datenverarbeitung und die Abonnementbedingungen zum SchokoTicket/VRR wurde mir ausgehändigt.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich keine Fahrkostenerstattung aus anderweitigen öffentlichen Leistungen erhalte. Mir ist bekannt, dass alle Veränderungen, die für die Übernahme von Schülerfahrkosten durch den Schulträger bzw. die für die Höhe des zu zahlenden Eigenanteils von Bedeutung sein können, sofort **schriftlich oder per Email** der Stadt Geldern, Amt für Jugend, Schule und Sport, **E-Mail: [andrea.linhsen@geldern.de](mailto:andrea.linhsen@geldern.de) / Tel. 0 28 31 / 398-809** mitzuteilen sind. Hierzu zählen insbesondere Jahrgangs-, Wohnungs- und Schulwechsel, auch Schulwechsel der anspruchsberechtigten Geschwister, Namensänderungen, Verlassen der Schule, Fortführung von Sozialleistungen (SGB XII oder dem "Bildungs- und Teilhabepaket"). Sollte der Anspruch auf Übernahme der Schülerfahrkosten entfallen, schuldet der Antragsteller der Stadt Geldern bzw. dem Verkehrsbetrieb das jeweils geltende Beförderungsentgelt für ein frei verkäufliches SchokoTicket, wenn die Gewährung durch unrichtige Angaben herbeigeführt oder aufrechterhalten worden sind (siehe auch Abo-Bedingungen zum SchokoTicket).

**(Fertigen Sie bitte eine Kopie des Antrags für Ihre Akten.)**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen Look Busreisen GmbH den im Abonnement zu entrichtenden Eigenanteil von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verkehrsbetrieb auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jeweils am 1. eines Monats im Voraus.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>IBAN</b> (International Bank Account Number)	<b>BIC</b> (Bank Identifier Code)	Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber:

Familienname / Vorname	Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Wohnort

Die als Anlage beigefügten Abonnementbedingungen des VRR zum SchokoTicket habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

**Ausfüllen nur vom Sekretariat der Schule**

Stempel der Schule:

- Es hat **kein** aktueller Leistungsbescheid vorgelegen, regulärer Eigenanteil.  
 Es hat **ein aktueller Leistungsbescheid** vorgelegen für *Bewilligungszeitraum (bitte Datum notieren! –Eigenanteilübernahme durch Schulträger–)*
- Leistungen nach dem SGB II (Hartz IV) / AsylbLG  
 Empfänger von Kinderzuschlag  
 Empfänger von Wohngeld / Mietzuschuss  
 Leistungen nach dem SGB XII – Hilfe zum Lebensunterhalt –

\_\_\_\_\_  
Geldern, den

\_\_\_\_\_  
Hdz.

**Ausfüllen nur vom Amt für Jugend, Schule und Sport:**

- Die Schülerin / der Schüler ist nach der SchfkVO anspruchsberechtigt nach §§  
 Der Antrag wird abgelehnt, da kein Anspruch besteht.

**Festsetzung des Eigenanteils:**

<input type="checkbox"/> 01	14 €	Kunde 1. Kind oder über 18 Jahre	<input type="checkbox"/> 07	14 €	Schulträger Leistungen SGB II / AsylbLG
<input type="checkbox"/> 02	7 €	Kunde 2. Kind	<input type="checkbox"/> 08	7 €	Schulträger Leistungen SGB II / AsylbLG
<input type="checkbox"/> 03	0 €	3. Kind und weitere	<input type="checkbox"/> 09	14 €	Schulträger Leistungen Kinderz.
<input type="checkbox"/> 04	7 €	Schulträger Grundschüler	<input type="checkbox"/> 10	7 €	Schulträger Leistungen Kinderz.
<input type="checkbox"/> 05	14 €	Schulträger 5./6. Klasse	<input type="checkbox"/> 11	14 €	Schulträger Leistungen Wohng. / Mietzu.
<input type="checkbox"/> 06	7 €	Schulträger 5./6. Klasse	<input type="checkbox"/> 12	7 €	Schulträger Leistungen Wohng. / Mietzu.
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 13	0 €	kostenfrei SGB XII

\_\_\_\_\_  
Geldern, den

\_\_\_\_\_  
Hdz.