



**Kreisverwaltung Kusel**  
**Servicebüro Öffentlicher Personennahverkehr**

Trierer Str. 49-51 // 66869 Kusel // Tel.:06381/424-263 // eMail: Schulfahrkarten@kv-kus.de

**Passbildformular zur Bestellung einer Schülerfahrkarte**  
**Anlage zum Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten**

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und kleben Sie ein **aktuelles Passfoto** der Schülerin / des Schülers in das vorgesehene Feld ein.

*Für den Fall, dass sich das eingeklebte Foto lösen sollte, vermerken Sie bitte noch auf der Rückseite des Fotos Name, Vorname und Geburtsdatum.*

Schule \_\_\_\_\_

Klassenstufe \_\_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.am \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_



Bitte beachten Sie, dass ohne Passfoto keine Fahrkarte ausgestellt werden kann.

Die im Antragsverfahren anfallenden Daten werden nur zum Zweck der Datenverarbeitung gespeichert.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter  
<https://landkreis-kusel.de/info/datenschutz/informationspflicht-nach-art-13-dsgvo.html>

# KREISVERWALTUNG KUSEL

SCHÜLERBEFÖRDERUNG – ÖFFENTLICHER PERSONENNAHVERKEHR



**ANTRAG** auf Übernahme von Schülerfahrtkosten ab **Schuljahr 2023/24** bei Beförderung im öffentlichen Linienverkehr zu **Grundschulen, Realschulen Plus, IGS, Gymnasien, Berufsbildende Schulen (BVJ, BFS I+II)**

Trierer Straße 49-51  
66869 Kusel  
TEL 06381-424-263  
06381-424-279  
eMail:  
schulfahrkarten@kv-kus.

**Angaben zur Schule:** (Name, Anschrift, Telefon usw.)

Schulstempel

Besuch der **Ganztagschule**

**Schwerpunktschule**

**Förderschule**

**Im Schuljahr 2023/24 wird ab dem Monat \_\_\_\_\_ für die...**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Grundschule**

Klassenstufe: ① ② ③ ④

**GOS** (Gem. Orientierungsstufe)

Klassenstufe: ⑤ ⑥

**Sekundarstufe I**

Klassenstufe: ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

**Berufsbildende Schule**

Klassenstufe: ○BVJ ○BFS I ○BFS II

Fachbereich: \_\_\_\_\_

**...eine Schülerfahrkarte zur o.a. Schule beantragt.**

**Angaben über den/die Schüler/in:** (anzugeben ist der melderechtliche Hauptwohnsitz)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Personensorgeberechtigte** (mit gleichem Wohnsitz wie der/die Schüler/in)

**Mutter:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Vater:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die Beförderung findet grundsätzlich vom Hauptwohnsitz zur Schule im öffentlichen Linienverkehr statt.** Der Antrag gilt für die gesamte Dauer des Schulbesuchs.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, bei einer Änderung meiner Angaben (z.B. Wohnortwechsel, Schulwechsel) einen neuen Antrag zu stellen und die Fahrkarte zurückzugeben. Sofern ich die Fahrkarte nicht zurückgebe, stellt mir die Kreisverwaltung Kusel die entstehenden Kosten der Fahrkarte in Rechnung. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und zu Unrecht ausgegebene Fahrkarten zurückgefordert werden können.

Ort/Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter

<https://landkreis-kusel.de/info/datenschutz/informationspflicht-nach-art-13-dsgvo.html>