

Schuljahr**Antragsdatum****SMK**

Schüler Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	
Bisherige SMK-Nummer (falls vorhanden)	E-Mail	
Erziehungsberechtigter Nachname	Vorname	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	
E-Mail (falls geändert)	Telefon (falls geändert)	Fax/Mobiltelefon (falls geändert)

Bei volljährigen Schülern kommt das Vertragsverhältnis zwischen dem Schüler und dem Verkehrsunternehmen, anderenfalls zwischen dem Erziehungsberechtigten und dem Verkehrsunternehmen zustande.

Schule	Postleitzahl und Schulort
Schultyp	

Geschwisterkind 1 Nachname	Vorname	Geburtsdatum
<input checked="" type="checkbox"/> Ich beantrage die Befreiung vom Eigenanteil für mein drittes Kind und bestätige, dass für die unten genannten Kinder <u>keine Anträge</u> auf Förderung gemäß BAföG, Sozialgesetzbuch III oder Leistungen für Bildung und Teilhabe (BUT) des Jobcenters oder Sozialamtes gestellt habe.		

Geschwisterkind 1 Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
Wohnort (PLZ, Ort)	Schule	Klasse	Eigenanteil
Geschwisterkind 2 Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
Wohnort (PLZ, Ort)	Schule	Klasse	Eigenanteil

Ich trete die Erstattung der Kosten oder den Zuschuss zu den Schülerbeförderungskosten gemäß Satzung an die Ausgabestelle / Verkehrsunternehmen ab. Die Satzung des Landkreises Ravensburg erkenne ich an. Ich willige ein, dass eine Abfrage beim Amt für Ausbildungsförderung (BAföG) erfolgen darf.

Die gültigen AGBs und Datenschutzbestimmungen erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden, sowie an die obige Landkreisverwaltung, Schulträger und die Verkehrsunternehmen weitergegeben werden.