



# Antrag auf Ausstellung einer Fahrkarte für das RBZ Steinburg

Bitte füllen Sie diesen Antrag leserlich und in Druckbuchstaben aus!

**Berechtigt sind nur Personen, die im Kreis Steinburg ihren Wohnsitz haben.**

Einen Anspruch auf Ausstellung einer Fahrkarte haben nur die Schüler\*innen der Jahrgangsstufen 1 bis 10, die nicht im Schulort wohnen und deren Schulweg von der Wohnung bis zur nächstgelegenen Schule der gewählten Schulart (einfache Entfernung)

- 1. bis 4. Jahrgangsstufe: mehr als 2 km

- 5. bis 10. Jahrgangsstufe: mehr als 4 km

Für die Schüler\*innen der Jahrgangsstufen 11 bis 13 gelten die o.g. Voraussetzungen (5. bis 10.Jg.) ebenfalls, so lange diese an allgemeinbildenden Schulen (**allerdings nur im Kreisgebiet**) und dem rbz steinburg (soweit nicht durch ein Azubi-Ticket abgedeckt) beschult werden.

**Antrag wird gestellt als:**

Neuantrag | Schülerin / Schüler des RBZ Steinburg

## 1) Angaben zur Schülerin / zum Schüler

männlich

weiblich

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Besuchte Schulart<sup>1</sup>:  BF1 |  BF3 |  BG |  BOS |  FOS |  AVSH |  FSE2 |  FSE3

Schule: RBZ Steinburg  Juliengardeweg 9 |  Kamper Weg 100

### Von der Schule auszufüllen:

Die oben aufgeführte Person besucht ab \_\_\_\_\_ das RBZ Steinburg bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ Die o.a. Angaben, bezogen auf den Schulbesuch, werden bestätigt.

Itzehoe, \_\_\_\_\_ RBZ Steinburg AöR, im Auftrag \_\_\_\_\_

## 2) Angaben zur Fahrkarte

Einstiegshaltestelle am Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich benötige die Fahrkarte für:

Schuljahr \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Berechtigte Schularten am RBZ:

Alle Fachrichtungen folgender Schularten: BF1: Berufsfachschule I (2j.) | BF3: Berufsfachschule III (2j.) |

BG: Berufliches Gymnasium (3j.) | BOS: Berufsoberschule (1j.) | FOS: Fachoberschule (1j.)

und die Schularten: AVSH (1j.) + BiK-DaZ (1j.) | FSE: Fachschule Erzieher (2j. oder 3j.)

**3) Angaben zum gesetzlichen Vertreter bzw. zur volljährigen Schülerin/zum volljährigen Schüler (im folgenden Antragssteller genannt)**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

Straße und Hausnummer (Hauptwohnsitz): \_\_\_\_\_

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

**4) Wichtige Hinweise**

Achtung: Ein Folgeantrag für alle weiteren Schuljahre bis zur 13. Klasse ist nicht erforderlich, sofern keine Änderungen (Wohnungswechsel, Schulwechsel etc.) vorliegen.

Bei Verlust oder Abhandenkommen der Fahrkarte sind die Kosten i.H.v. **15,00 €** für eine Ersatzfahrkarte vom Antragsteller zu übernehmen.

**Es besteht die Verpflichtung, die Schülerjahreskarte bei Wechsel des Wohnortes, der Schule, der Schulart oder bei vorzeitigem Schulabgang unverzüglich an die Schule oder den Kreis Steinburg zurückzugeben. Entstandene Kosten für einen unberechtigten Zeitraum sind dem Kreis Steinburg durch den Antragsteller zu erstatten.**

Die Verarbeitung der o.a. personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage des § 30 des Schulgesetzes Schleswig-Holstein und des § 11 der Satzung des Kreises Steinburg über die Anerkennung der notwendigen Kosten für die Schülerbeförderung. Den zuständigen Busunternehmen werden nur Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Straße, PLZ, Ort, Jahrgangsstufe und ggf. Einstiegshaltestelle übermittelt.

Sofern Sie keine oder unvollständige Angaben machen, kann über den Antrag nicht entschieden werden. Ihnen steht der in § 27 Landesdatenschutzgesetz Schleswig-Holstein (LDSG) genannte Auskunftsanspruch zu.

Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Voraussetzungen und Bestimmungen sowie die Hinweise zum Datenschutz (siehe Datenschutzflyer zum Fahrkartenantrag; [http://www.steinburg.de/fileadmin/download/buerger-service/dienststellen-ansprechpartner/dezernat-2/amt-fuer-kommunalaufsicht-schulen-und-kultur/downloads/Flyer\\_Datenschutz.pdf](http://www.steinburg.de/fileadmin/download/buerger-service/dienststellen-ansprechpartner/dezernat-2/amt-fuer-kommunalaufsicht-schulen-und-kultur/downloads/Flyer_Datenschutz.pdf)) zur Kenntnis genommen habe und willige diesem ein.

**Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller\*in**

Bitte senden Sie diesen ausgefüllten Antrag an die nachfolgend genannte Adresse.

Antrag auf Ausstellung einer Schülerfahrkarte

Herrn Landrat des Kreises Steinburg  
Abteilung Schulen und Kultur  
Viktoriastr. 16-18

25524 Itzehoe

