

**Stadt. Kath. Grundschulverbund  
Höhengebiet Bad Münstereifel**

**Arandstraße 33, 53902 Bad Münstereifel**

(Schulstempel)

**A N T R A G**

**Auf Übernahme von Fahrkosten für Grund-, Haupt- und Realschüler sowie Schüler des Gymnasiums durch die Stadt Bad Münstereifel zur Beförderung im Öffentlichen Personennahverkehr im Schuljahr**

**2026 / 2027**

**1. Angaben über den Schüler**

Name .....  
Vorname .....  
Straße .....  
PLZ, Wohnort .....  
Geburtsdatum .....  
Klasse .....

**2. Angaben über den / die Personensorgeberechtigten**

Name .....  
Vorname .....  
Straße .....  
PLZ, Wohnort .....  
Telefon .....

**3. Voraussetzungen für eine Fahrkostenübernahme**

Der Schulweg ist ohne Benutzung eines Verkehrsmittels nicht zumutbar, wenn der kürzeste Fußweg zwischen Wohnung und Schule für Schüler der Primarstufe länger als 2 Kilometer, für Schüler der Sekundarstufe I länger als 3,5 Kilometer und für Schüler der Sekundarstufe II länger als 5 Kilometer oder besonders gefährlich ist.

**4. Raum für zusätzliche Mitteilungen**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Bitte wenden!**

5. Bitte unbedingt lesen!

Ich versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind und dass die Fahrkosten nicht bereits aus anderen öffentlichen Mitteln erstattet werden.

**Ich verpflichte mich, die ausgegebene Fahrkarte bei einem Schulwechsel oder einem vorzeitigem Ausscheiden aus der Schule unverzüglich an die Stadt Bad Münstereifel zurückzugeben!**

**Ein Umzug ist der besuchten Schule umgehend mitzuteilen.**

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert werden.

Die Fahrkostenübernahme erfolgt unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs. Dies gilt insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zu Grunde lagen oder für den Fall, dass neue Ereignisse eintreten, die eine Übernahme von Fahrkosten ausschließen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des / der gesetzlichen Vertreter / s

**Einwilligung der Erziehungsberechtigten**

**zur Regelung des Schülertransports**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass folgende personenbezogenen Daten meines

Kindes \_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

von der \_\_\_\_\_ (Name der Schule)

an die Schulverwaltung der Stadt Bad Münstereifel, Marktstraße 11-15, 53902 Bad Münstereifel und von dieser an das zuständige Transportunternehmen/RVK Euskirchen zur Regelung des Schülertransports weitergeleitet werden dürfen:

1. Name und Vorname des Kindes
2. Straße, PLZ, Wohnort
3. Geburtsdatum des Kindes.

Ich/Wir stimme/n außerdem zu, dass die Übermittlung der v. g. personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der Schule an die Schulverwaltung per E-Mail erfolgen darf.

Ich/Wir stimme/n außerdem zu, dass die Übermittlung der v. g. personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der Schulverwaltung an das jeweilige Transportunternehmen bzw. die RVK per E-Mail erfolgen darf.

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten