

Passbild  
(hier aufkleben)

## Antrag

zur Erstattung der notwendigen Fahrtkosten für die Beförderung von  
minderjährigen Schülerinnen und Schülern im Schuljahr 2025/2026

(Grundlage: Satzung des Landkreises Prignitz zur Schülerbeförderung (SSB)  
vom 22.04.2004 einschließlich aller Änderungen)

**(Den Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen.)**

### 1. Antragsteller (die Personensorgeberechtigten)

Name:	_____	Vorname:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Aktenzeichen:	_____	Kunden-Nr.:	_____
	<small>(wenn bekannt)</small>		<small>(wird vom Verkehrsunternehmen vergeben)</small>
Straße, Hausnr.:	_____		
PLZ, Wohnort:	_____		
E-Mail:	_____		
Telefon:	_____		
	<small>(bitte für Rückfragen angeben)</small>		

### 2. Ich beantrage für

(Angaben sind nur für ein Kind vorzunehmen)

<input type="radio"/> meine Tochter / mein Sohn <sup>(1)</sup>	_____	geb. am:	_____
	<small>(Vor- und Zuname)</small>		
<input type="radio"/> mein Enkel-/Heim-/Pflegekind <sup>(1)</sup>	_____	geb. am:	_____
	<small>(Vor- und Zuname)</small>		

### 2.1. die Erstattung der notwendigen Fahrtkosten bei Benutzung A eines öffentlichen Verkehrsmittels

<input type="radio"/> Bus	von _____	nach _____	und zurück.
<input type="radio"/> Bahn	von _____	nach _____	und zurück.
für das Schuljahr/ für die Zeit <sup>(1)</sup> von _____ bis _____			

### B eines privaten Verkehrsmittels (Notwendigkeit begründen)

<input type="radio"/> Fahrrad	<input type="radio"/> Moped/Motorrad <sup>(1)</sup>	<input type="radio"/> Auto	<input type="radio"/> als Selbstfahrer
<input type="radio"/> als Mitfahrer bei _____			
von _____	nach _____	und zurück.	

### C eines Spezialverkehrs

<input type="radio"/> die Beförderung von _____ nach _____ mit einem anderen Beförderungsmittel (Spezialverkehr) als in Punkt 2.1 A oder B genannt. Die Notwendigkeit ist durch entsprechende Nachweise (z.B. Schwerbehindertenausweis) zu begründen!
---

### 3. Angaben zur Schule und Klassenstufe

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Schulstempel

- Mein Kind besucht im Schuljahr 2025/2026 in der oben genannten Schule die Klassenstufe \_\_\_\_\_.

Bestätigung durch die Schule:

Ort, Datum

Unterschrift

### 4. Angaben zur berufsbildenden Schule / zum Oberstufenzentrum und Bildungsgang

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Schulstempel

- Mein Kind besucht im Schuljahr 2025/2026 die Klassenstufe \_\_\_\_\_ der gymnasialen Oberstufe.

- Mein Kind besucht den Bildungsgang der Berufsfachschule / der Fachoberschule <sup>(1)</sup>.

Bezeichnung des Bildungsganges: \_\_\_\_\_

Zu diesem Bildungsgang gehört in diesem Schuljahr ein / kein <sup>(1)</sup> Praktikum dazu.

Das Praktikum ist wöchentlich an \_\_\_\_\_ Tag(en) / Woche in \_\_\_\_\_.

- Mein Kind erfüllt die Berufsschulpflicht an einem Tag/ an \_\_\_\_\_ Tagen <sup>(1)</sup> pro Woche.

Bestätigung durch die Schule:

Ort, Datum

Unterschrift

### 5. Angaben zur Bankverbindung sowie sonstige Hinweise des Antragstellers

**Bankverbindung** (nur bei Auszahlungen erforderlich)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### 6. Sonstige Mitteilungen (auch als Anlage möglich)

---

---

---

---

7. Ich versichere, dass meine o.g. Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Hinweise im Merkblatt wurden zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben **unverzüglich** dem Landkreis Prignitz, Geschäftsbereich III, Sachbereich Schulverwaltung, Kultur und Sport mitzuteilen.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass aufgrund der Satzung zur Schülerbeförderung des Landkreises Prignitz meine personenbezogenen Daten für die Erstattung der notwendigen Fahrtkosten im Fachprogramm des Sb Schulverwaltung, Kultur und Sport eingepflegt, gespeichert und an die jeweils beauftragten Beförderungsunternehmen weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>(1)</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen