

**Antrag B (Berufliche Schulen)  
auf Übernahme der Beförderungskosten  
nach § 161 Hessisches Schulgesetz**

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Schulamt

Frankfurter Straße 71  
64293 Darmstadt

Der Magistrat

Eingangsstempel Schulamt

Amt	Schul-Nr.	Schülernummer											
4 0													

Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr:

\_\_\_\_\_

Wiederholungsantrag aufgrund von

Datum

Wohnungswechsel zum

\_\_\_\_\_

Datum

Schulformwechsel zum

\_\_\_\_\_

In allen Fällen sind die Seiten 1 bis 5 ausfüllen und einreichen

**Angaben zur Person (der Hauptwohnsitz der Schülerin bzw. des Schülers ist maßgeblich)**

**Schülerin bzw. Schüler**

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße und Hausnummer	PLZ, Wohnort

**Erziehungsberechtigte/-r**

Familienname	Vorname <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße und Hausnummer	PLZ, Wohnort
Festnetz-/Mobilfunknummer	E-Mail
IBAN	BIC
Name der Bank	Name der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Die Bearbeitungszeit der Anträge kann bis zu 3 Monate betragen.  
Wir bitten, von Rückfragen zum Bearbeitungsstand in dieser Zeit abzusehen.

**Angaben zur besuchten Schule**

Name

Name der Schule für die der Antrag gestellt wird \_\_\_\_\_

Datum

Besuch dieser Schule seit: \_\_\_\_\_

Klasse

Derzeit besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

**Schulform** **Grundstufe der Berufsschule (1. Ausbildungsjahr)**

Ausbildungsbetrieb/Arbeitsstätte

Name des Ausbildungsbetriebes bzw. der Arbeitsstätte

Anschrift des Ausbildungsbetriebes bzw. der Arbeitsstätte  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Schulweg deckt sich mit dem Weg zum Ausbildungsbetrieb bzw. der Arbeitsstätte

 ja     nein

teilweise von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Benutztes Verkehrsmittel zum Ausbildungsbetrieb bzw. der Ausbildungsstätte:

 öffentliches Verkehrsmittel    Benutzte Fahrkarte:     Schülerticket Hessen Kraftfahrzeug Sonstiges(z.B. Monatskarte, Tageskarte) **bitte auf Seite 4 eintragen**

Der Unterricht findet statt:

 in Teilzeitform wöchentlich einmal     wöchentlich zweimalWochentag/e  
\_\_\_\_\_ Blockunterricht – Bitte den **Blockunterrichtsplan** beifügen **Erstes Jahr der Berufsfachschule**Zugangsvoraussetzungen:  Hauptschulabschluss     Mittlerer Abschluss **Besondere Bildungsgänge:** Berufsvorbereitungsjahr InteA Berufsgrundbildungsjahr Sonstige: \_\_\_\_\_

|

**Schulweg**

Der kürzeste verkehrsmäßige Fußweg zwischen Wohnung und Schule beträgt

mehr als 3 km

Der Schulweg beträgt nicht mehr als 3 km, die Beförderung ist aber notwendig, weil

der Schulweg besonders gefährlich ist

Begründung:

---



---



---



---



---



---



---



---

eine nicht nur vorübergehende körperliche und geistige Behinderung vorliegt

Art und Grad der Behinderung \_\_\_\_\_

(Anerkennungsbescheid beifügen)

**Benutztes Verkehrsmittel zum Besuch der Schule:**

Öffentliches Verkehrsmittel

Kraftfahrzeug

Die Benutzung ist notwendig, weil

- eine öffentliche Verkehrsverbindung zwischen Wohnort und Schulort nicht besteht
- eine nicht nur vorübergehende körperliche oder geistige Behinderung die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels nicht zulässt (ärztliches Attest beifügen)

**Für die Erstattung sind der E-Ticket-Kaufbeleg, aus dem sich der Gültigkeitszeitraum ergibt, bzw. die gekauften Fahrkarten diesem Antrag beizufügen und auf Seite 4 einzutragen. Eine Erstattung ohne Vorlage von Belegen bzw. Fahrkarten ist nicht möglich!**

Es wurde eine **Jahreskarte** gekauft (**Kaufbeleg beifügen**)

**Name:**
 Es wurden **andere Fahrkarten** gekauft (bitte Tabelle ausfüllen und **Fahrkarten beifügen**)

Monat	Anzahl der Karten	Art der Fahrkarte	Einzelpreis		Zahl der Beförderungstage	Tägliche Fahrtstrecke	KFZ-Typ
August		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
September		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Oktober		Einzelkarten					
		Tagekarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
November		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Dezember		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Januar		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Februar		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
März		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
April		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Mai		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Juni		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					
Juli		Einzelkarten					
		Tageskarten					
		Wochenkarten					
		Monatskarten					

Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel

Nutzung privates Verkehrsmittel

Mir ist bekannt, dass ein aufgrund meines Antrages erteilter Bescheid durch Wechsel der Wohnung, der Schule oder der Schulform automatisch unwirksam wird. Mir ist bewusst, dass in diesem Fall zu Unrecht erhaltene Leistungen von mir zurückgefordert werden.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind, insbesondere Wohnungs- oder Schulwechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Schulamt der Wissenschaftsstadt Darmstadt, Frankfurter Straße 71, 64293 Darmstadt schriftlich oder elektronisch per E-Mail an die Adresse [schulamt@darmstadt.de](mailto:schulamt@darmstadt.de) mitzuteilen. Eine Mitteilung an die besuchte Schule reicht nicht aus.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Bestätigung der Schule: Die Angaben über den Schulbesuch treffen zu.		Anspruchsberechtigung geprüft:
Datum, Unterschrift, Schulstempel	Datum, Unterschrift <small>(gesetzl. Vertreterin bzw. gesetzl. Vertreter          bzw. volljährige Schülerin/volljähriger Schüler)</small>	Datum, Handzeichen <small>(nur durch das Schulamt          auszufüllen)</small>

## **Informationen zum Datenschutz bei Erhebung Ihrer Daten:**

Das Schulamt hat gesetzlich definierte Aufgaben, die sich aus dem Hessischen Schulgesetz (HSchG) ergeben. Um diese Aufgaben zu erfüllen, verarbeiten wir verschiedenste Daten. Diese Angaben werden bei Ihnen erhoben, elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt, um Ihren Antrag auf Übernahme von Schülerbeförderungskosten gem. § 161 HSchG bearbeiten zu können.

Wir informieren Sie darüber, dass die Erfassung Ihrer Daten durch ein externes Unternehmen im Rahmen der Auftragsdatenverarbeitung erfolgen kann. Eine Speicherung, Verwendung oder Weitergabe für andere Zwecke findet nicht statt.

Informationen über Sie geben wir nur weiter, wenn gesetzliche Bestimmungen dies verlangen oder Sie eingewilligt haben. Grundsätzlich werden Ihre personenbezogenen Daten für die Dauer von fünf Jahren nach Ende des Schulbesuchs vorgehalten. Danach werden Ihre Daten gelöscht.

### **Ihr gutes Recht**

Die Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der Europäischen Union bewirkt ab 25. Mai 2018 eine ausdrückliche Stärkung Ihrer Rechte gegenüber allen Stellen, die Ihre Daten verarbeiten; also auch gegenüber dem Schulamt der Wissenschaftsstadt Darmstadt.

Sie haben insbesondere das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, das Berichtigen unrichtiger Angaben und die Löschung nicht mehr erforderlicher Daten-soweit diese Angaben nicht aufgrund gesetzlicher Vorschriften aufzubewahren sind. Zudem können Sie eine freiwillig erteilte Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten widerrufen.

### **Ihre Unterstützung**

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt? Dann können Sie sich an das Schulamt oder die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n wenden und um Prüfung bitten.

Das Schulamt erreichen Sie telefonisch unter 06151 – 13-3711.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich direkt an die Datenschutzbeauftragte bzw. den Datenschutzbeauftragten:

E-Mail: [datenschutz@darmstadt.de](mailto:datenschutz@darmstadt.de), Telefon: 06151- 13-2401 / 13-2402

Die für die Wissenschaftsstadt Darmstadt zuständige Aufsichtsbehörde:

**Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit (HBDI),**

Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden oder per Mail: [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)

Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Antragsformular bestätigen Sie gleichzeitig, dass Sie diese Informationen zum Datenschutz von uns erhalten und zur Kenntnis genommen haben.