

Bestellung eines subventionierten Schülerfahrausweises für das Schuljahr 2020/2021

(gemäß geltender Satzung des Landkreises Havelland über die Schülerbeförderung und Gewährung von Zuschüssen zu den Fahrtkosten i. V. m. dem VBB-Tarif)

Erstantrag
Aktuelles Lichtbild des Kindes und Schulnachweis erforderlich!
Ohne Erfolg keine Bearbeitung!

Folgeantrag
Wenn 2019/2020 eine Fahrkarte beantragt und ausgegeben wurde!
Neues Bild wird abgespeichert und im Falle einer neuen Chipkarte berücksichtigt!

Kunden-Nr.:	
FÜR HAVELBUS VERMERKE	
FÜR HAVELBUS VERMERKE	

→ Auf die Rückseite des Bildes gehören Namen, Vornamen, besuchte Schule Ihres Kindes.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____ M W

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum Personensorgeberechtigten

Name: _____

Vorname: _____ M W

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

1. Besuchte Schule

Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2020/2021

Klasse

Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2019/2020

Klasse

aktueller Schulnachweis: (Nicht älter als 30 Tage!)

Erforderlich bei:

- Erstantrag/Wechsel in die 7. Klasse
- Klassenwiederholung (nur 10. Klasse)
- Schulwechsel

Kopie Aufnahmebestätigung oder Zuweisung des staatlichen Schulamtes oder Stempel/Datum/Unterschrift

wird von der HVG ausgefüllt

vom Antragsteller auszufüllen

2. Tarif (Das Schülerticket Berlin AB wird nicht ausgegeben!)

Vom Wohnort bis zum Schulort ist ausreichend

Erweiterung/Umtausch:

Der Differenzbetrag zwischen dem subventionierten Tarif (Wohnort → Schule) und dem Preis des gewünschten VBB-Tarifes ist selbst zu zahlen.

3. Gültigkeit

Antrag muss bis zum 10. des Vormonats vollständig und im Original eingereicht werden! Ausgabe immer ab 1. eines Monats!

von: _____

bis: _____

4. Ermäßigung bei Geschwistern (2. Kind zusätzlich 5 % und ab dem 3. Kind 100 % Zuschuss!)

Voraussetzung: Antragsteller, Adressdaten und Kontoinhaber sind bei allen Kindern identisch!

Tragen Sie alle Kinder nach Alter vom ältesten zum jüngsten Kind geordnet ein. Für jedes Geschwisterkind muss ein gesonderter Antrag ausgefüllt werden!

Nur zusammen eingereichte Anträge für Geschwister werden bearbeitet!

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule	Spezialverkehr
1					
2					
3					
4					
5					

5. Empfänger von sozialen Leistungen

Ja

(Asylbewerber/Sozialhilfe/Grundsicherung im Alter/Erwerbsminderung/Grundsicherung für Arbeitsuchende/Hartz IV/Wohngeld/ Kinderzuschlag)

Wenn Empfänger, die ausgefüllte Bestellung des subventionierten Schülerfahrausweises und Kopie Ihres Bewilligungsbescheides direkt an den Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt, Platz der Freiheit 1 in 14712 Rathenow. Erst nach Bestätigung durch das Schulverwaltungsamt wird uns die Bestellung zur Bearbeitung zugesandt.

**Bestätigung des
Schulverwaltungsamtes:**

Stempel/Datum/Unterschrift

weitere Informationen finden Sie unter: www.havelbus.de

→ Die Chipkarte ist Eigentum der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH und muss nach Vertragsende zurückgeschickt werden!



ACHTUNG!

Wenn Folgendes zutrifft:

- Besuch eines **Oberstufenzentrums**,
- Fahrkarteninhaber lebt in einer **Wohneinrichtung**
- Empfänger von **Sozialleistungen**

Der Antrag muss zur Bestätigung immer erst zum **Schulverwaltungsamt!**

(Anschrift unter 5.)

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH
Vertrieb
Ludwig-Jahn-Straße 1
14641 Nauen

6. Zahlungsweise

Beachten Sie den Preissprung ab der 11. Klasse!

einmalige Abbuchung im ersten Gültigkeitsmonat (Nur möglich bei Gültigkeit ab August bzw. September 2020 für 1 Jahr!)

monatliche Abbuchung (Bei Gültigkeit ab August bzw. September 2020 für 1 Jahr ist der 11. und 12. Monat kostenfrei!)

7. Bankverbindung und Einzugsermächtigung

(Muss von **allen** Kunden ausgefüllt und unterschrieben werden.)

Ich ermächtige die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Sollte das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierdurch verursachte Kosten und/oder Gebühren gehen zu meinen Lasten und werden nach vorheriger Ankündigung durch die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH nochmals mit dem Betrag der Rücklastschrift zusammen eingezogen. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Id.-Nr.: DE02HVG00000227883 Abbuchung zum: 5. des Monats 15. des Monats
 Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort und Ortsteil

IBAN:

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

8. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutz)

Hiermit erteile ich in freier Entscheidung meine Einwilligung zur Aufnahme meiner sowie auch der, des oder der meiner elterlichen Verantwortung/Sorge unterstehenden Kindes/r (gemäß Artikel 8 (1) DSGVO (EU) i. V. m. § 1626 BGB) personenbezogenen Daten in das Bestellformular sowie deren Verarbeitung von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen. Ich, als Kind, das das 16. Lebensjahr vollendet hat, bestätige durch meine Unterschrift ebenfalls in freier Entscheidung hierzu meine Einwilligung. Das Lichtbild wird ausschließlich für die VBB-fahrCard verwendet. In unseren Datenschutzhinweisen erklären wir Ihnen, in welchem erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sowie Ihre Rechte als Betroffene. Die Datenschutzhinweise können Sie auf unserer Internetseite www.havelbus.de/Schülerfahrausweise einsehen oder deren schriftliche Aushändigung beantragen.

9. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung, die Einfluss auf die Inanspruchnahme des subventionierten Schülerfahrausweises hat, der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB-Tarif) sowie die vorstehenden Vertragsbedingungen erkenne ich hiermit an.

Datum/Unterschrift des Sorgeberechtigten

Hat der Fahrkarteninhaber das 16. Lebensjahr vollendet, muss dieser zusätzlich hier unterschreiben!

Ich möchte KEINE Verlängerungsanträge für die folgenden Schuljahre von Havelbus erhalten.