

Angaben zum Antragsteller (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter): Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ OT \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

**Landkreis Potsdam - Mittelmark**  
**Fachdienst Schülerbeförderung, Kultur und Sport**  
**Niemöller Straße 1**  
**14806 Bad Belzig**

Telefon: 033841-91438 Fax: 033841-91364 E-Mail: schuelerbefoerderung@potsdam-mittelmark.de

## Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für Schüler an Beruflichen Schulen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Ausb.-jahr: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Ausbildung:  Fachoberschule  Berufsschule (Duales System)  
 Berufsfachschule  Gymnasiale Oberstufe  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: \_\_\_\_\_  
(vertragsabschließender Betrieb bei dualer Ausbildung)

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: \_\_\_\_\_  
(direkter Betrieb bei dualer Ausbildung)

Name, Anschrift des Fachpraktikumsbetriebes: \_\_\_\_\_  
(bei FOS, BFS, ect.)

Auswärtige Unterbringung:  ja - Anschrift: \_\_\_\_\_  
 nein

Die Fahrt erfolgt mit:  öffentlichen Verkehrsmitteln\*  Privatfahrzeug (Pkw, Moped)

- Bei Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln sind die Originalfahrtscheine bzw. Quittungen einzureichen. (Bitte nach Datum geordnet aufkleben!)
- Bei Fahrten mit dem Pkw ist eine Begründung erforderlich.
- Einzureichen ist ebenfalls eine Kopie des Ausbildungsvertrages.
- Die Anträge sind spätestens bis zum **1. April** für das abgelaufene 1. Schulhalbjahr (August - Januar) und spätestens bis zum **1. Oktober** für das abgelaufene 2. Schulhalbjahr (Februar-Juli) beim zuständigen Fachdienst zu stellen.

Einstieg: \_\_\_\_\_ Ausstieg: \_\_\_\_\_ über: \_\_\_\_\_

Antragszeitraum (bitte Rückseite beachten!): \_\_\_\_\_

### Bestätigung durch die Schule (Stempel/ Unterschrift)

Ist diese Schule für den Ausbildungsberuf die zuständige Schule?  ja  nein

DATUM: \_\_\_\_\_ BESTÄTIGUNG: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

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

DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind:**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

## Anwesenheitsnachweis für die Erstattung der Schülerfahrtkosten

Monat	Woche	Datum von - bis	Unterrichtsort (Schule - bei allen Bildungsgängen bzw. Fachpraktikum - bei Vollzeitausbildung)	Fahrtage gesamt:
-------	-------	-----------------	--	------------------

	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und gebe folgende datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab:

Mit der Unterschrift gebe ich meine Einwilligung, dass die umstehenden Daten zur Erstattung der Fahrtkosten gespeichert und genutzt werden (Artikel 6 Abs. 1 Buchst. a, b und Art. 7 DSGVO i. V. m. §§ 5, 6, 7, 8 Bbg Datenschutzgesetz)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift Schule

**Bitte beachten Sie die Hinweise zur Antragstellung und Informationen zum Datenschutz auf dem beiliegenden Merkblatt!**

# **Merkblatt zum Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für Schüler an Beruflichen Schulen**

## **Datenschutz**

### **Datenschutzrechtliche Informationen nach Artikel 13 DSGVO:**

- 1. Verantwortlicher für die Datenerhebung: Landkreis Potsdam-Mittelmark, Der Landrat, Niemöllerstr. 1, 14806 Bad Belzig**
- 2. Dauer der Speicherung: 5 Jahre**
- 3. Es besteht das Recht auf Auskunft sowie auf Berichtigung oder Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung, eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Übertragbarkeit.**
- 4. Es besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt.**
- 5. Der Beauftragte für den Datenschutz ist erreichbar unter: Niemöllerstraße 1, 14806 Bad Belzig, [Datenschutz@potsdam-mittelmark.de](mailto:Datenschutz@potsdam-mittelmark.de), 033841 91227**
- 6. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.**