



\_\_\_\_\_  
(Name der/des Sorgeberechtigten)

Stadt Beckum  
Fachdienst Schule und Sport  
Weststraße 46  
59269 Beckum

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

**Schuljahr 20 /20**

**Antrag auf Ausstellung einer Schülerfahrkarte**

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Meldeadresse der Schülerin/des Schülers:**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse im neuen/laufenden Schuljahr: \_\_\_\_\_

Für Schülerinnen und Schüler der  
Klassen 1 bis 4: Beträgt der kürzeste Weg von der  
Wohnung bis zur Schule **mehr** als 2 km?  ja  nein

Klassen 5 bis 10 und des Jahrgangs EF:  
Beträgt der kürzeste Weg von der Wohnung bis zur  
Schule **mehr** als 3,5 km?  ja  nein

Klassen 11 bis 13 und der Jahrgänge Q1 und Q2:  
Beträgt der kürzeste Weg von der Wohnung bis zur  
Schule **mehr** als 5 km?  ja  nein

Ist die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel möglich?  ja  nein

Es wird eine Schülerfahrkarte beantragt  
von der Einstiegshaltestelle \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der zur Wohnung nächstgelegenen Haltestelle)

bis \_\_\_\_\_  
(Schulort und genaue Bezeichnung der Ausstiegsstelle)

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich verpflichte mich, die Schule oder den Schulträger sofort und unaufgefordert über alle Veränderungen (z. B. Wohnungswechsel, Schulwechsel) zu informieren und bei Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen die Schülerfahrkarte umgehend zurückzugeben oder bei Nichtrückgabe die Kosten für die Fahrkarte zu erstatten.**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

**Die Hinweise zum Datenschutz auf der Homepage <https://www.beckum.de/Schulbusverkehr> habe ich zur Kenntnis genommen. Sie sind abrufbar und ausdrückbar.**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)