STADT
ASCHAFFENBURG
Schulverwaltungsamt

Eingangsstempel Stadt Aschaffenburg

An die
Stadt Aschaffenburg
Schulverwaltungsamt
Pfaffengasse 9
63739 Aschaffenburg

Antrag auf Anerkennung des Einsatzes eines privaten Kraftfahrzeugs

zum Vollzug des Schulwegkostenfreiheitsgesetzes für das Schuljahr 2023/2024

1. Schüler*in:

Familienname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Hausnummer _____ Postleitzahl / Ort _____

Mailadresse _____

2. Schule:

Name der Schule _____ Schulort _____

Schulart _____ Besuchte Ausbildungsrichtung _____ Jahrgangsstufe _____

Stundenplan bzw. Arbeitszeit bei Praktikum:

	Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
von (Uhrzeit)					
bis (Uhrzeit)					

Schüler*in besucht den
- ☐ Vollzeitunterricht
- ☐ Teilzeitunterricht
- ☐ Blockunterricht (Blockplan bitte beifügen)

Bestätigung der Schule:
Die Angaben über die Unterrichts-/ Arbeitszeiten werden bestätigt.
Die angegebenen Unterrichtszeiten beziehen sich ausschließlich auf Pflicht- bzw. Wahlpflichtunterricht.

Stempel und Unterschrift der Schule

Ort, Datum

3. Erziehungsberechtigte*r:

Familienname _____ Vorname _____ Anrede _____

Adresse falls abweichend von Schüler*in _____

Familienname _____ Vorname _____ Anrede _____

Adresse falls abweichend von Schüler*in _____

Hiermit beantrage/n ich/wir die Anerkennung des Einsatzes eines privateigenen Kraftfahrzeuges zur Beförderung von Schüler*innen auf dem Schulweg nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulwegs (SchKfrG).

4. Kraftfahrzeug, Fahrer*in und Fahrstrecke

Verwendet wird:	☐ Personenkraftwagen ☐ Motorrad ☐ Hilfsmotorrad	☐ über 600 ccm ☐ bis 600 ccm	Fahrer*in ☐ Schüler*in ☐ Erziehungsberecht.
	Amtliches Kennzeichen:		
	Wenn abweichend vom Schulort: Ort des Arbeitsplatzes/Praktikums _____		

Angaben zum Schüler/ zur Schülerin (Fahrer*in) – auch Schüler*innen aufführen, welche mitgenommen werden (Mitfahrer)

Mitfahrer reichen nach Schuljahresende zur Abrechnung Ihrer anfallenden Fahrtkosten gesondert einen Antrag auf Fahrtkostenerstattung mit den Originalbelegen des Fahrers ein.

	Name, Vorname u. Wohnort	**Geburtsdatum**	**Bezeichnung u. Ort der Schule**	**Klasse**
Fahrer*in				
Mitfahrer*in 1				
Mitfahrer*in 2				

Unterschrift Fahrer*in _____ Unterschrift Mitfahrer*in 1 _____ Unterschrift Mitfahrer*in 2 _____

Die Beförderung erfolgt auf folgender Strecke (kürzester zumutbarer Weg):

von	**nach**	**km einfach**	**Zahl der wöchentl. Fahrten**

Die Wegezeit von zuhause zur Bushaltestelle bzw. Bahnhof beträgt: _____ Minuten

Die Fahrzeit des Zuges beträgt _____ Minuten

Die Wegezeit vom Bahnhof zur Schule beträgt _____ Minuten

Die Fahrzeit mit dem Pkw von der Wohnung zur Schule beträgt: _____ Minuten

5. Begründung

☐ Es liegt eine dauernde Behinderung vor, die die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nicht zulässt (Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen).

☐ Eine öffentliche Verkehrsverbindung besteht nicht bzw. nur

von _____ nach _____

☐ Die Hinfahrt mit dem öffentlichen Verkehrsmittel muss vor 5.30 Uhr angetreten oder die Rückfahrt kann erst nach 23.00 Uhr beendet werden.

☐ Die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels ist zwar möglich. Mit dem privaten Kraftfahrzeug verringert sich die regelmäßige Abwesenheitsdauer von der Wohnung an mindestens drei Tagen in der Woche um jeweils mehr als zwei Stunden.

☐ Der Einsatz eines privaten Kfz ist wirtschaftlicher, weil

_____

_____

_____

☐ Der Einsatz eines privaten Kfz ist erforderlich, weil

_____

_____

_____

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Fahrten regelmäßig nur zur Beförderung des/der Schüler*in durchgeführt werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir bei unrichtigen und unterlassenen Angaben damit rechnen muss/müssen, strafrechtlich verfolgt zu werden und verpflichtet bin/sind, entstandene Schäden der Stadt Aschaffenburg zurückzuzahlen.

Die Grundinformationen zu den Informationspflichten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), die Datenschutzhinweise zum Erfassungsbogen zum Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges, sowie die Ergänzende Datenschutzhinweise, zu finden unter

www.aschaffenburg.de/Buerger-in-Aschaffenburg/Bildung/Schuelerbefoerderung/DE_index_3318.html

habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift betreffender volljähriger Schüler*in

bei minderjährigen Schüler*innen:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der gesetzlichen Vertreter*innen

Erreichbar unter folgender Telefonnummer: _____

Erreichbar unter folgender E-Mail-Adressen: _____

Hinweis: Es wird empfohlen eine Ausfertigung dieses Antrages für Ihre Unterlagen als digitale Kopie zu speichern oder diesen Antrag ausgedruckt abzulegen.