

## Bestellung von naldo-SCHÜLERMONATSKARTEN für die Fahrt zur Schule

Dieses Formular bitte ausgefüllt auf dem **Schul-Sekretariat** abgeben!

Wird von RAB BL ausgefüllt:

**SMK-Nr. 529.....**

### 12 Monate verbundweit fahren, nur 10 Monate bezahlen!

1. Die Schülermonatskarte (SMK) für September gilt auch im vorhergehenden Ferienmonat August (12. Monat).
2. Jede naldo-SMK berechtigt gleichzeitig im gesamten Verbundgebiet (Zollernalbkreis und Landkreise Tü, RT und SIG) an allen schulfreien Tagen ganztags bzw. an Schultagen ab 13.15 Uhr, ohne Aufpreis mit allen Bussen und Zügen zu fahren (**verbundweit**).
3. Wer 11 SMK über Eigenanteile bezieht, erhält den Eigenanteil für Juli erlassen (Bonus).

**Schule:** ..... **Klasse:** ..... **im Schuljahr** .....

**Name des Schülers:** ..... **Vorname:** .....

**PLZ:** ..... **Wohn- und Teilort:** .....

**Straße:** ..... **Geburtsstag:** .....

Ich beantrage für mich (mein oben genanntes Kind) **Schülermonatskarten** für die **Fahrstrecke:**

**von** ..... **über** ..... **nach** .....

(Wohnort/Ortschaft)

(Umsteigeort)

(Schulort/Haltestelle)

Es genügt die Angabe der Ortschaft, soweit nicht bestimmte innerörtliche Haltestellen zum Ein- oder Ausstieg benutzt werden, die gegenüber den übrigen örtlichen Haltestellen einen abweichenden Tarifpreis bewirken (z.B. Balingen-Süd, Balingen-Längenfeld, A.-Ebingen-Gymnasium)

**für das Schuljahr** ..... **für folgende Monate** (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Sep  Okt  Nov  Dez  Jan  Feb  Mrz  Apr  Mai  Jun  Jul

Mein Kind ist **eigenanteilspflichtig** mit 25,50 je Monat

Mein Kind ist **eigenanteilspflichtig** mit 27,60 je Monat

Mein Kind ist **befreit** vom Eigenanteil:

**Drittes Kind:** Der Eigenanteil ist höchstens für zwei Kinder einer Familie zu entrichten, und zwar für die beiden Kinder mit dem höchsten Eigenanteil (siehe Rückseite!).

**Härtefall:** Auf Antrag kann der Schulträger im besonders gelagerten Einzelfall den Eigenanteil erlassen, wenn die Einziehung auf Grund der wirtschaftlichen Verhältnisse der Eltern und Schüler eine unbillige Härte darstellen würde (z.B. Sozialhilfe-Empfänger).

Ich habe eine Förderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAFÖG) oder nach dem Sozialgesetzbuch III (z.B. Ausbildungsbeihilfe) beantragt):

**Ja**  **Nein**

(Bitte Zutreffendes markieren)

Ich bin damit einverstanden, dass die oben stehenden persönlichen Angaben zum Zwecke der Abwicklung der Schülerbeförderung mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden sowie eine Weitergabe der Daten an die Verkehrsunternehmen und das Landratsamt Zollernalbkreis zur Abrechnung der Schülerbeförderungskosten erfolgt. Ich erkläre mein Einverständnis, dass meinem Kind/mir die Fahrkarten halbjährlich zugesandt werden.

### Von der Schule auszufüllen:

Für die Richtigkeit der Angaben und das Vorliegen der Erstattungsvoraussetzungen:

.....  
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)  
bzw. des volljährigen Schülers

.....  
Datum Unterschrift Stempel der Schule

Bitte wenden!

## Ergänzende Angaben für eigenanteilspflichtige Schüler:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

**Einzug der Eigenanteile im Lastschriftenverfahren**

### Einzugsermächtigung

Mein Kind nimmt ab dem Monat/Jahr ..... am Lastschrift-Einzugsverfahren teil.

Zahlungsempfänger: DBZugBus Regionalverkehr Alb-Bodensee GmbH (RAB)  
Verkaufsbüro Balingen, Bahnhofplatz 1, 72336 Balingen  
Tel. 07433 / 90240, Fax 07433 / 90244, e-Mail Walter.Sieber@BAL.ZUGBUS-RAB.DE

Hiermit ermächtige ich die RAB widerruflich, die von mir zu entrichtenden monatlichen Eigenanteile für die Schülermonatskarten meines oben genannten Kindes **monatlich zum 10. des laufenden Monats** zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos mittels Lastschrift **einziehen**:

Bei (Name Kreditinstitut): .....

Konto-Nummer: .....

Bankleitzahl: .....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des oben genannten kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die RAB dazu berechtigt, die Schülermonatskarte einzuziehen und kann verlangen, dass alle weiteren Schülermonatskarten an das Schulsekretariat zurückzugeben sind. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

#### Kontoinhaber:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon-Nr. .... Fax-Nr.: ..... (für Rückfragen)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Erklärung zur Eigenanteils-Befreiung (Drittes Kind)**

**Für folgende beiden Geschwister entrichte ich während des ganzen Schuljahres ..... die Eigenanteile:**

.....  
Name, Vorname      Geburtsdatum      Name der Schule      Schulort      Klasse  
Im Schuljahr .....

.....  
Name, Vorname      Geburtsdatum      Name der Schule      Schulort      Klasse  
Im Schuljahr .....

Somit ist der auf der Vorderseite aufgeführte Schüler während des ganzen Schuljahres vom Eigenanteil befreit. Sollte im Laufe des Schuljahres für eines der obigen Geschwister kein Eigenanteil mehr zu entrichten sein, werde ich dies unverzüglich der auf der Vorderseite genannten Schule mitteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten