



Antrag auf anteilige Erstattung des Eigenanteils beim Erwerb des Bildungstickets

Bei welchem Verkehrsunternehmen haben Sie das Bildungsticket erworben?

Hinweis: Wenn Sie das Bildungsticket bei der Freiburger Eisenbahngesellschaft mbH oder der RegioBus Mittelsachsen GmbH erworben haben, haben Sie leider keinen Anspruch auf eine anteilige Erstattung des Eigenanteils, da Sie bereits den vergünstigten Preis ab 1. August 2022 erhalten haben.

Angaben zur antragstellenden Person

Vorname:	Nachname:
Straße:	Hausnr.:
PLZ:	Ort und Ortsteil:
E-Mail:	Telefon:

Für wie viele Kinder beantragen Sie eine Erstattung des Eigenanteils? (falls mehr als 2, bitte Beiblatt verwenden)

Angaben zu Kindern

Kind 1

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
Anschrift, falls das Kind nicht mit der antragstellenden Person in einem Haushalt lebt:	

Schulbesuch

Klassenstufe:	Name der Schule:
Straße:	Hausnr.:
PLZ:	Ort und Ortsteil:

Ab wann ist das Bildungsticket gültig? (Monat/Jahr) _____ Kaufpreis : _____ Euro

Wurde die Erstattung des Eigenanteils bereits von Dritten erbracht bzw. bei Dritten beantragt? Ja Nein

Hinweis: Sollte eine Erstattung des Eigenanteils durch Dritte bereits erfolgt oder in Bearbeitung sein, so setzen Sie sich bitte mit der zuständigen Stelle unter Tel.: 03731/799 1412 oder per E-Mail an strassenverkehr.sport@landkreismittelsachsen.de in Verbindung, um die Erfüllung der Voraussetzungen zur Antragstellung zu klären.

Kind 2

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
Anschrift, falls das Kind nicht mit der antragstellenden Person in einem Haushalt lebt:	

Schulbesuch

Klassenstufe:	Name der Schule:
Straße:	Hausnr.:
PLZ:	Ort und Ortsteil:

Ab wann ist das Bildungsticket gültig? (Monat/Jahr) _____ Kaufpreis: _____ Euro

Wurde die Erstattung des Eigenanteils bereits von Dritten erbracht bzw. bei Dritten beantragt? Ja Nein

Hinweis: Sollte eine Erstattung des Eigenanteils durch Dritte bereits erfolgt oder in Bearbeitung sein, so setzen Sie sich bitte mit der zuständigen Stelle unter Tel.: 03731/799 1412 oder per E-Mail an strassenverkehr.sport@landkreismittelsachsen.de in Verbindung, um die Erfüllung der Voraussetzungen zur Antragstellung zu klären.

Bankverbindung für die Kostenerstattung

Die Kostenerstattung kann nur der antragstellenden Person gewährt werden, antragstellende Person kann nur der Käufer des Bildungstickets sein.

Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Nachweise: Bitte fügen Sie dem Antrag den Zahlungsnachweis bei

Bestätigungen und Datenschutzeinwilligung

Mitteilungspflicht:

Der/Die gesetzliche Vertreter/Vertreterin des/der minderjährigen Anspruchsberechtigten ist verpflichtet, Änderungen oder Bedingungen, die für die Entscheidung über die Gewährung des Zuschusses von Bedeutung sind, unverzüglich dem Landkreis Mittelsachsen schriftlich mitzuteilen. Mit der Änderungsmitteilung sind sämtliche Angaben zu machen und Unterlagen einzureichen, die für die Bearbeitung und Entscheidung der Änderung erforderlich sind.

Ich bestätige, die Ausführungen zur Mitteilungspflicht gelesen und verstanden zu haben.

Eidesstattliche Erklärung

Ich bestätige, dass die in diesem Antrag aufgeführten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich freiwillig ein, dass die im Antrag erhobenen und die von mir übermittelten personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Bankdaten etc., zum Zwecke der Antragsbearbeitung zur anteiligen Erstattung des Eigenanteils beim Erwerb des Bildungstickets erhoben und gespeichert werden. Die Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden. Eine (automatische) Löschung der erhobenen Daten erfolgt nach Maßgabe der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Sie haben jederzeit das Recht, ihre Einwilligung ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft zu ändern oder zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Dies ist postalisch oder per E-Mail möglich. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift

Anhang

Angaben zu den Kindern (falls für mehr als 2 die Erstattung beantragt wird)

Kind 3

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
Anschrift, falls das Kind nicht mit der antragstellenden Person in einem Haushalt lebt:	

Schulbesuch

Klassenstufe:	Name der Schule:
Straße:	Hausnr.:
PLZ:	Ort und Ortsteil:

Ab wann ist das Bildungsticket gültig? (Monat/Jahr) _____ Kaufpreis: _____ Euro

Wurde die Erstattung des Eigenanteils bereits von Dritten erbracht bzw. bei Dritten beantragt? Ja Nein

Hinweis: Sollte eine Erstattung des Eigenanteils durch Dritte bereits erfolgt oder in Bearbeitung sein, so setzen Sie sich bitte mit der zuständigen Stelle unter Tel.: 03731/799 1412 oder per E-Mail an strassenverkehr.sport@landkreismittelsachsen.de in Verbindung, um die Erfüllung der Voraussetzungen zur Antragstellung zu klären.

Kind 4

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
Anschrift, falls das Kind nicht mit der antragstellenden Person in einem Haushalt lebt:	

Schulbesuch

Klassenstufe:	Name der Schule:
Straße:	Hausnr.:
PLZ:	Ort und Ortsteil:

Ab wann ist das Bildungsticket gültig? (Monat/Jahr) _____ Kaufpreis: _____ Euro

Wurde die Erstattung des Eigenanteils bereits von Dritten erbracht bzw. bei Dritten beantragt? Ja Nein

Hinweis: Sollte eine Erstattung des Eigenanteils durch Dritte bereits erfolgt oder in Bearbeitung sein, so setzen Sie sich bitte mit der zuständigen Stelle unter Tel.: 03731/799 1412 oder per E-Mail an strassenverkehr.sport@landkreismittelsachsen.de in Verbindung, um die Erfüllung der Voraussetzungen zur Antragstellung zu klären.