



**Erklärung zur Übernahme der Schülerfahrkosten
ab dem Schuljahr 2026/27**
(bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!)

1. Schüler/Schülerin, für den/die die Fahrtkostenübernahme beantragt wird

Familienname	
Vorname	

☐ weiblich

☐ männlich

☐ divers

Geburtsdatum	
Name des/der Erziehungsberechtigte/n	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon / Handy	
Schule / aktuelle Klasse	

2. Weitere Fahrschüler/innen in der Familie mit gleichem Wohnsitz
(dient zur Preisfestlegung)

Folgende weitere minderjährige Kinder der Antragstellerin/des Antragstellers besuchen im Schuljahr 2026/27 einen vollzeitschulischen Bildungsgang

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse	Ja*	Nein*

* Antrag für ein ermäßigtes Ticket wurde bereits beim Schulamt / Privatschule gestellt und genehmigt

3. Nicht vom Antragsteller/von der Antragstellerin auszufüllen!

Schule			
Schulnummer		gültig ab Monat	

Eigenanteil zurzeit: ☐ 0,00 € ☐ 7,00 € ☐ 14,00 €

Datum / Stempel / Unterschrift

WICHTIG!
Bitte unbedingt die Rückseite beachten und ausfüllen!

4. SEPA Lastschriftmandat

Kontoinhaber/-inhaberin (Vor- und Nachname)	
Anschrift Kontoinhaber/-inhaberin (Straße / PLZ / Ort)	
Telefon Kontoinhaber/-inhaberin	
E-Mail Kontoinhaber/-inhaberin	
Kreditinstitut	

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schulverband Nordeifel Gläubiger ID: DE46ZZZ00002614455.
Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

- ☐ Hiermit ermächtige ich den Schulverband Nordeifel, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Nordeifel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Verpflichtungserklärung des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin: Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller/der Bestellerin wird anerkannt. Ich verpflichte mich gegenüber dem Schulverband Nordeifel, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Besteller/der Bestellerin zu haften.
- ☐ Ebenfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass Kontodaten in der Schule erfasst und zur Verarbeitung an den Schulverband Nordeifel übermittelt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.
- ☐ Hiermit erkenne ich die Bedingungen für das Deutschlandticket-Abonnement sowie die jeweils gültigen AVV-Tarifbestimmungen und NRW-Beförderungsbedingungen an, die unter www.aseag.de nachgelesen werden können.

X

Datum, Unterschrift
Kontoinhaber/Kontoinhaberin

X

Datum, Unterschrift volljähriger
Schüler/in / Erziehungsberechtigte/r

Unsere Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Webseite unter www.monschau.de/de/datenschutz

**Beide Unterschriften sind unbedingt erforderlich, da eine Ticketausstellung
sonst nicht möglich ist.**