



**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 ermäßiges 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.