

Absender (Druckbuchstaben)

Eckernförde, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
24340 Eckernförde

Stadt Eckernförde  
Die Bürgermeisterin  
Hauptamt  
Rathausmarkt 4-6  
24340 Eckernförde

Dieser Antrag kann nur gestellt werden, wenn der Fußweg zwischen Wohnung und Schule mindestens folgende Entfernung überschreitet:

- 2 km (Klassenstufen 1 bis 4)
  - 4 km (Klassenstufen 5 bis 10)
- und eine andere Schule gleicher Schulart nicht näher liegt.

**Antragsfristen: 30.6.2023**

E-Mail: [schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de](mailto:schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de)

## **SCHÜLERBEFÖRDERUNG INNERHALB VON ECKERNFÖRDE IM SCHULJAHR 2023/24**

Mein Kind \_\_\_\_\_ besucht im Schuljahr 2023/24  
(Vor- und Nachname)

die \_\_\_\_\_ in Eckernförde, Klasse \_\_\_\_\_.  
(Name der Schule)

Die Entfernung zwischen unserer Wohnung und dem Haupteingang der Schule beträgt \_\_\_\_ km.

**Antrag für eine Schülerjahreskarte des Stadtverkehrs Eckernförde**

Ich beantrage für das ganze Schuljahr eine Schülerjahreskarte und überweise ohne weitere Zahlungsaufforderung die Eigenbeteiligung (84 € für das erste, 24 € für das zweite Kind).

Ich erhalte Wohngeld oder Kinderzuschlag und reiche unverzüglich den Nachweis ein im Rathaus, Zimmer 114, oder per E-Mail an [schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de](mailto:schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de).

**Antrag für eine zeitlich begrenzte Schülerfahrkarte des Stadtverkehrs Eckernförde sowie auf Zahlung einer Radfahrentschädigung**

Ich beantrage für die Monate \_\_\_\_\_ 2023 bis einschließlich \_\_\_\_\_ 2024 eine Schülerfahrkarte und überweise ohne weitere Zahlungsaufforderung die Eigenbeteiligung (7 € x Anzahl der Monate für das erste Kind, 2 € x Anzahl der Monate für das zweite Kind).

Ich erhalte Wohngeld oder Kinderzuschlag und reiche unverzüglich den Nachweis ein im Rathaus, Zimmer 114, oder per E-Mail an [schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de](mailto:schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de).

Für die restliche Zeit des Schuljahres beantrage ich die Radfahrentschädigung.\*

**Antrag auf Zahlung der Radfahrentschädigung für das ganze Schuljahr\***

\* Ich bitte um Überweisung der Radfahrentschädigung auf folgendes Konto:

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Absender): \_\_\_\_\_

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich Veränderungen, die sich auf die Fahrstrecke oder auf den Schulbesuch beziehen, unverzüglich mitteilen werde. Mir ist bekannt, dass die Überweisung der Radfahrentschädigung nach dem Ende des Schuljahres 2023/24 erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten