

**Öffentlicher Verkehrsdienst
Zusammenfassende Liste**

Schule:

Zone:

Beförderungsart: TEC
 Privatwagen / Taxi

Schuljahr:

Jährlicher Zeitraum vom bis

Nr.	Name, Vorname des Schülers	Adresse	Kontonr.	Entfernung Wohn./Schule (Anz. Zonen)	Studienjahr und Unter- richtsform	US / OS	Betrag			Jahresabonnement und/oder TOTAL
							1. Trim.	2. Trim.	3. Trim.	

Der Unterzeichnete, Schulleiter, bestätigt, dass die in dieser Liste aufgeführten Schüler die gesetzlichen Bedingungen erfüllen, um in den Genuss der Schülerbeförderung - FREIE WAHL - zu kommen. Er erklärt außerdem, den regelmäßigen Gebrauch des Fahrausweises und die Richtigkeit des bezahlten Preises festgestellt zu haben.

Datum und Unterschrift

Schule:

Zone:

Schuljahr:

Antrag auf individuelle Beförderung (Privatwagen oder Taxi)

Der Unterzeichnete, (Name, Vorname), wohnhaft in
.....
Erziehungsberechtigter des Schülers,

beantragt die Beförderung des Schülers mit eigenen Mitteln (Privatwagen - Taxi).

Es muss auf dieses Beförderungsmittel zurückgegriffen werden, weil

.....
.....
.....

Kilometerzahl (direkter Weg zwischen dem Wohnsitz des Schülers und der Schule - einzelne Strecke):

..... km

....., den

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schulleiters

(der Anlage 1 beifügen)

Antrag auf Rückerstattung TEC-Abonnements

Schule:

Zone:

Schuljahr:

Der Unterzeichnete, (Name, Vorname), wohnhaft in

 beantragt die Rückerstattung auf das Konto des
 Inhabers(Name, Vorname),
 Erziehungsberechtigter der Kinder (absteigend nach dem Alter):

Berechnung der Rückerstattung

					Der Verwaltung vorbehaltener Rahmen	
	NAME Vorname (1)	Zu zahle nde Zone n (2)	Gezahlter Betrag ans Minis- terium (3)	Gezahlter Betrag bei der TEC (4)	Eigen- beteiligung (5)	Ursprüngliche Rückerstattung (6)
1. Kind						
2. Kind						
3. Kind						
4. Kind						
5. Kind						
6. Kind						
TOTAL						

Der Verwaltung vorbehaltener Rahmen

Total Kolonne 3 + 4 - Total Kolonne 6 - 327 € =

Die Kopien der Abonnements müssen dem Antrag beigelegt werden.

....., den.....

Unterschrift

N.B. Bei Schülern der Unterstufe des Sekundarunterrichtes gehen die vier ersten Zonen und bei Schülern der Oberstufe des Sekundarunterrichtes gehen die fünf ersten Zonen zu Lasten der Erziehungsberechtigten, ab der fünften bzw. der sechsten Zone zu Lasten der Deutschsprachigen Gemeinschaft (Rückerstattung)

Öffentlicher Verkehrsdienst (TEC)

**Rückzahlung
Forderungsanmeldung A**

(der Anlage 1 beifügen)

Schule:

Zone:

Schuljahr:

Benutzung eines Privatwagens oder eines Taxis

**Rückzahlung
Forderungsanmeldung B**

Individuelle Beförderung

Der Unterzeichnete, (Name, Vorname),
wohnhaft in,
Erziehungsberechtigter des Schülers,.....

- beantragt die Rückerstattung auf das Konto
des Inhabers(Name, Vorname).

....., den

Unterschrift

N.B.: Die Rückerstattung beläuft sich auf zwei Schülerabonnements für zehn Monate zweiter Klasse bei der Nationalen Gesellschaft der Eisenbahn für die über den direkten Weg berechnete Entfernung zwischen dem Wohnsitz des Schülers und der Schule.

Stempel der Schule:

**Von der Deutschsprachigen Gemeinschaft organisierte Beförderung
Beförderungsantrag bzw. Abmeldung/Umzug**

Anmeldung **Umzug** **Abmeldung**

1.

Name des Schülers: Adresse: Geburtstag: Unterrichtsstufe: US 0 OS 0 Studienjahr: Unterrichtsform: intern 0 extern 0 Freie Wahl: 0 Wahl aus praktischen Gründen: 0 Abweichung: 0 Entfernung Wohnsitz-Schule: km
--

2. Mitteilung der Schule

Rundfahrt Nr.:

Name des Unternehmers
.....

morgens	mittwochs	nachmittags

Abänderungen der Rundfahrt
durch den neuen Schüler
JA - NEIN¹

Datum der Inanspruchnahme: 20.....

Im Falle eines UMZUGS:
vorherige Rundfahrt Nr.:

Zu entrichtender Betrag: 1. Trim.: 2. Trim.: 3. Trim.:

N.B. Der Betrag wird grundsätzlich ab dem Trimester geschuldet, in dem der Schüler zum ersten Mal mitfährt. Die Überweisung erfolgt trimestriell.

3. Abmeldung

Datum, ab dem der Schüler nicht mehr mitfährt:
Rundfahrt Nr.:

<p>Handelt es sich um eine Beförderung zur nächstgelegenen Schule (Niederlassung) freier Wahl? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (in diesem Falle ist die Anlage 8 „Antrag auf Abweichung“ beizufügen).</p>
--

Datum:

Unterschrift des Schulleiters

Entscheidung des Ministeriums:
Unterschrift

¹ Unzutreffendes bitte streichen

**Von der Deutschsprachigen Gemeinschaft organisierte Beförderung
Beförderung mit einem Bus der Gemeinschaft
Fahrtenblatt**

ZONE:
 RUNDFAHRT:
 KAPAZITÄT:
 SCHULJAHR:

SCHULE:
 Fahrzeug:
 Marke:
 Typ:
 Baujahr:
 Kapazität: + 1 Fahrer

TAG:
 vormittags - mittags - nachmittags¹

KM fort- lau- fend	Haltestellen	Uhrzeit	SCHULEN										Namen der Schüler	SCHÜLER Kumulierte Gesamtzahl				
																KG PS	SE	Tot

Datum _____

Unterschrift _____

¹ Unzutreffendes bitte streichen

**Von der Deutschsprachigen Gemeinschaft organisierte Beförderung
Nächstgelegene Schule freier Wahl
Antrag auf Abweichung**

Vom Schulleiter bzw. vom Beauftragten des Schulträgers der Schule, in welcher der Schüler eingeschrieben ist, auszufüllen

Der Schüler , Wohnsitz
Studienjahr , Studienrichtung
möchte die Beförderung, Rundfahrt Nr. in Anspruch nehmen und ist bereit, ein Abonnement zu bezahlen.

Begründung:
.....
.....

Wurde eine Abweichung bereits voriges Jahr gewährt ? JA - NEIN

Stempel und Unterschrift

Vom Schulleiter der nächstgelegenen Schule auszufüllen

Schule
Bin (nicht) einverstanden, dass der vorerwähnte Schüler im Laufe dieses Schuljahres die Beförderung in Anspruch nimmt, um sich zur vorgenannten Schule zu begeben.

Stempel und Unterschrift

Vom Ministerium auszufüllen

EVENTUELLE FINANZIELLE AUSWIRKUNGEN

Kapazität:
Kilometerzahl:

Eine Abweichung wurde voriges Jahr bereits gewährt: JA / NEIN

Gutachten

.....
.....

Beschluss des Ministers

.....
.....
.....

Antrag auf Abweichung Studienrichtung

Von der Schule auszufüllen, die der Schüler besucht

Dieser Antrag betrifft den Schüler:

NAME :
VORNAME :
ADRESSE :
SCHULE: :
STUDIENJAHR :

STUDIENRICHTUNG: :
:
:

Datum:

Unterschrift des Schulleiters

**Von der Schule auszufüllen, die dem Wohnsitz des Schülers am nächsten liegt und seiner freien
Wahl entspricht**

Der Unterzeichnete,

Leiter der folgenden Schule
(Bezeichnung und Adresse)

.....
.....

bestätigt, dass o.e. Studienrichtung(en) in seiner Schule während des Schuljahres 19.. - 19.. nicht
organisiert wird (werden).

Datum:

Unterschrift des Schulleiters