

ABGABETERMIN:	Bearbeitungsvermerk der Schule	Bearbeitungsvermerk der Gemeinde
an der Schule oder direkt an die	Die Schülerin/der Schüler besucht unsere Schule	Nummer: _____
Stadt Starnberg Vogelanger 2 82319 Starnberg	ab: _____	Betrag: _____
	seit: _____	Abrechnung am: _____
	_____	_____
	Schulstempel, Unterschrift	

ANTRAG

Kostenübernahme der MVV-Karte für das Schuljahr

(Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Antrages unser beigefügtes Informationsblatt!)

1. Schüler	
_____	_____
Familienname/Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ Wohnort – Ortsteil
2. Schule	
_____	_____
Name der Schule	Anschrift
Im Schuljahr: _____	wird die _____ Klasse besucht.
3. Beförderung	
Im Stadtgebiet Starnberg/ Ring 9	
4. Höhe der Kosten	
Siehe beiliegende Wochen- oder Monatskarten	
_____	Summe
5. Datenschutz	
Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten der Stadt Starnberg und über Ihre Rechte nach dem Bayer. Datenschutzgesetz und der Datenschutzgrundverordnung, sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte den Informationsschreiben der Verwaltung. Diese Informationen finden Sie unter www.starnberg.de (unter der Rubrik Datenschutz) oder erhalten Sie bei Ihrer Verwaltung.	
6. Hinweis	
Die Kostenerstattung für nicht beförderungspflichtige Schüler ist eine freiwillige Leistung der Stadt Starnberg . Es besteht kein Rechtsanspruch darauf.	
7. Gesetzlicher Vertreter	
_____	_____
Familienname/Vorname	Telefon (tagsüber):
_____	_____
PLZ/Wohnort/Straße	
_____	_____
IBAN	BIC
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert. Die Hinweise zu diesem Antrag wurden zur Kenntnis genommen.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters