



## ANTRAG

auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten

**Altmarkkreis  
Salzwedel**

Postanschrift: **Altmarkkreis Salzwedel** • PSF 24 • 29410 Salzwedel

Altmarkkreis Salzwedel  
Schulamt  
Karl-Marx-Straße 32  
29410 Salzwedel

### 1. Grundlagen

- Schulgesetz von Sachsen-Anhalt § 71 Schülerbeförderung
- Satzung zur Schülerbeförderung im Altmarkkreis Salzwedel

### 2. Daten des Antragstellers

.....  
Name, Vorname des **Personensorgeberechtigten/Antragstellers**

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
ggfs. Ortsteil

.....  
Telefon

.....  
E-Mail - Anschrift

.....  
Name des Schülers/der Schülerin für den/die Erstattung von Schülerbeförderungskosten beantragt wird

.....  
Geburtsdatum:

### 3. Daten über Schulbesuch

.....  
Name der Schule

.....  
Anschrift der Schule

..... Klasse

nur bei Berufsschülerinnen und -schüler: BFS..... FG .....

.....  
Zeitraum

### Praktikum

.....  
Name u. Anschrift des Praktikumsbetriebes

.....  
Zeitraum des Praktikums

### 4. Bestätigung durch die Schule

Vorstehende Daten des Schülers/der Schülerin einschließlich der Angaben in der Anlage 1 über Anwesenheit, Krankheit, Ausfall der Schule, Praktika usw. werden bestätigt.

.....  
Stempel der Schule

### 5. Nachweise

Ich füge folgende Nachweise bei:

**Anlage – Nachweis über abgelaufene Fahrtkosten (Originalfahrtscheine bitte geordnet aufkleben)**

## 6. Angabe der Bankverbindung und Unterschriften

Die Rückerstattung soll auf folgendes Konto erfolgen:

.....  
Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
bei Kreditinstitut

### **Bestätigung über die Richtigkeit der Angaben**

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, mit meiner/unserer Unterschrift/en jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Schulamt des Altmarkkreises Salzwedel zu melden. Mir/uns ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben und unrechtmäßig eingereichten Fahrten die Fahrkosten zurückgefordert werden können. **Ich/Wir bestätigen den Empfang und die Kenntnisnahme des Hinweisblattes zur Datenerhebung nach § 13 EU-DSGVO. (Anlage)**

.....  
Datum und Unterschrift des  
Schülers/der Schülerin

.....  
Datum und Unterschrift des  
Personensorgeberechtigten

**Der Anspruch auf Ersatz der notwendigen Aufwendungen für den Schulweg ist jährlich bis spätestens 30. September für das abgelaufene Schuljahr geltend zu machen.**

Kontakt | Ansprechpartnerin: Frau Katja Kahle Altmarkkreis Salzwedel | Schulamt | Schülerbeförderung |  
Zimmer 329 Karl-Marx-Str.32 | 29410 Hansestadt Salzwedel | Tel.: 03901/ 840 4104  
[katja.kahle@altmarkkreis.de](mailto:katja.kahle@altmarkkreis.de) | [www.altmarkkreis-salzwedel.de](http://www.altmarkkreis-salzwedel.de)

**Anlage 1**

Schultage lt. Klassenbuch bitte eintragen:

**(X=anwesend**

**K=Krank,**

**A=Ausfall d. Schule**

**P=Praktikum**

**Im Falle der Internats- bzw. auswärtigen Unterbringung sind die An- und Abreisetage gesondert mit An oder Ab einzutragen.**

Aug 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
Sep 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	M	
Okt 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do
Nov 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	
Dez 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	M	Di
Jan 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Feb 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr			
Mrz 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	M
Apr 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	
Mai 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
Jun 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	M	

Ferien Sachsen-Anhalt

Feiertage Sachsen-Anhalt



Informationspflichten bei Erhebung  
von personenbezogenen Daten nach  
Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundver-  
ordnung (DSGVO)

**Altmarkkreis**  
**Salzwedel**

Informationspflichten bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach  
Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

► Verantwortlich für die Datenerhebung ist der Altmarkkreis Salzwedel:  
Der Landrat | Karl-Marx Str. 32 | 29410 Salzwedel | • [info@altmarkkreis.de](mailto:info@altmarkkreis.de)

► Datenschutzbeauftragter für die Kreisverwaltung:

Yves Müller | Tel.: 03901 840 1060 | Ihre Daten werden erhoben, um Ihren Antrag, Ihr Anliegen, Ihren Wunsch  
bearbeiten zu können.

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 DSGVO in Verbindung mit der  
spezifischen Rechtsgrundlage verarbeitet. Diese Rechtsgrundlage können Sie, soweit nicht  
eindeutig beim Antrag ersichtlich, bei Bedarf beim zuständigen Sachbearbeiter erfragen. Die  
genannten Regelungen gelten auch, wenn eine gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung  
besteht, Ihre Daten anzugeben.

Ihre personenbezogenen Daten werden (im Bedarfsfalle) zur Sachbearbeitung an weitere  
Fachstellen im Hause oder auch außer Hause weiter gegeben. Auch diese weiteren Stellen  
können Sie beim zuständigen Sachbearbeiter erfragen. Ihre Daten werden nach der Erhebung  
beim Altmarkkreis Salzwedel so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der  
gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer  
Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung  
zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der  
Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21  
DSGVO).
- Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht  
und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen  
gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die  
gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.
- Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz Sachsen-Anhalt,  
Postfach 1947, 39009 Magdeburg, Telefon: 0391 81803-0.
- Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Altmarkkreis Salzwedel durch eine  
entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft  
widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten  
Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

**Sitz des  
Landkreises:**  
Karl-Marx-Straße 32  
29410 Salzwedel  
Tel.: 03901 840-0  
Fax: 03901 840-2199

**Außenstelle  
Gardelegen:**  
Philipp-Müller-Str. 18  
39638 Gardelegen  
Tel.: 03901 840-0  
Fax: 03901 840-2198

**Außenstelle  
Klötze:**  
Straße der Jugend 6  
38486 Klötze  
Tel.: 03901 840-0  
Fax: 03901 840-7799

**Sprechzeiten  
allgemein:**  
Mo, Di, Do, Fr:  
08:30-11:30 Uhr  
Di: 13-18:00 Uhr  
Do: 13-15:30 Uhr

**Bankverbindung**  
Sparkasse Altmark-West  
IBAN DE41 8105 5555 3000 0000 37  
BIC NOLADE21SAW  
[e-rechnung@altmarkkreis.de](mailto:e-rechnung@altmarkkreis.de)

