

**Erstantrag**  
Aktuelles Lichtbild des Kindes und Schulnachweis erforderlich!  
**Ohne erfolgt keine Bearbeitung!**

**Folgeantrag**  
Wenn **2022/2023** eine Fahrkarte beantragt und ausgegeben wurde!  
**Neues Bild** wird abgespeichert und im Falle einer neuen Chipkarte ersetzt!

Kunden-Nr.:	
FÜR HAVELBUS VERMERKE	
FÜR HAVELBUS VERMERKE	

→ Auf die Rückseite des Bildes gehören Name, Vorname, besuchte Schule Ihres Kindes.

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ M  W

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: *Angabe erforderlich* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Personensorgeberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ M  W

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: *Angabe erforderlich* \_\_\_\_\_

Telefon: *Für Rückfragen unbedingt notwendig* \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 1. Besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2023/2024

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule 2022/2023

\_\_\_\_\_  
Klasse

### 2. Tarif

Vom Wohnort bis zum Schulort ist ausreichend \_\_\_\_\_ *wird von der HVG ausgefüllt*

Erweiterung/Umtausch: \_\_\_\_\_ *vom Antragsteller auszufüllen*  
Der Differenzbetrag zwischen dem subventionierten Tarif (Wohnort → Schule) und dem Preis des gewünschten VBB-Tarifes ist selbst zu zahlen.

### 3. Gültigkeit

Antrag muss bis zum **10. des Vormonats vollständig** eingereicht werden! Ausgabe immer **ab 1. eines Monats!**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### 4. Ermäßigung bei Geschwistern (2. Kind zusätzlich 5 % und ab dem 3. Kind 100 % Zuschuss!)

Voraussetzung: Antragsteller, Adressdaten und Kontoinhaber sind bei allen Kindern identisch!  
Für jedes Geschwisterkind muss ein gesonderter Antrag ausgefüllt werden! (Anordnung -> vom ältesten zum jüngsten Kind)

***Nur zusammen eingereichte Anträge für Geschwister werden bearbeitet!***

Kind	Name	Vorname	Geburtsdatum	Schultyp, Ort und Name der besuchten Schule	Spezialverkehr
1					
2					
3					
4					
5					

### 5. Empfänger von sozialen Leistungen Ja

(Asylbewerber/Sozialhilfe/Grundsicherung im Alter/Erwerbsminderung/Grundsicherung für Arbeitsuchende/Bürgergeld/Wohngeld/Kinderzuschlag/Wohngeld Plus)

Falls Empfänger, die **ausgefüllte Bestellung** des subventionierten Schülerfahrausweises und **Kopie Ihres Bewilligungsbescheides** direkt an den **Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt, Platz der Freiheit 1 in 14712 Rathenow** senden. Erst nach Bestätigung durch das Schulverwaltungsamt wird uns die Bestellung zur Bearbeitung zugesandt.

**Bestätigung des Schulverwaltungsamtes:**

Stempel/Datum/Unterschrift



## ACHTUNG!

Wenn Folgendes zutrifft:

- Besuch eines **Oberstufenzentrums**
- Fahrkarteninhaber lebt in einer **Wohn Einrichtung**
- Empfänger von **Sozialleistungen**

Der Antrag muss immer zuerst zur Bestätigung zum **Schulverwaltungsamt!**

(Anschrift unter Punkt 5.)

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:  
**Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH**  
Vertrieb  
Ludwig-Jahn-Straße 1  
14641 Nauen  
Oder per Mail an: [abo@havelbus.de](mailto:abo@havelbus.de)

### 6. Zahlungsweise

einmalige Abbuchung im ersten Gültigkeitsmonat (Nur möglich bei Gültigkeit **ab August** bzw. **September 2023** für **1 Jahr!**)

monatliche Abbuchung

### 7. Bankverbindung und Einzugsermächtigung

**(Muss von allen Kunden ausgefüllt und unterschrieben werden.)**

Ich ermächtige die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Sollte das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hier durch verursachte Kosten und/oder Gebühren gehen zu meinen Lasten und werden angemahnt. Der Ausgleich der Rückstände erfolgt durch Überweisung meinerseits.

Gläubiger-Id.-Nr.:

DE02HVG00000227883

Abbuchung zum:

5. des Monats

15. des Monats

Mandatsreferenz:

Wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort und Ortsteil

IBAN:

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Datum/Unterschrift des Kontoinhabers (Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift)

### 8. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutz)

Hiermit erteile ich in freier Entscheidung meine Einwilligung zur Aufnahme meiner sowie auch der, des oder der meiner elterlichen Verantwortung/Sorge unterstehenden Kindes/r (gemäß Artikel 8 (1) DSGVO (EU) i. V. m. § 1626 BGB) personenbezogenen Daten in das Bestellformular sowie deren Verarbeitung von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen. **Ich, als Kind, das das 16. Lebensjahr vollendet hat, bestätige durch meine Unterschrift ebenfalls in freier Entscheidung hierzu meine Einwilligung.** Das Lichtbild wird ausschließlich für die VBB-fahrCard verwendet. In unseren Datenschutzhinweisen erklären wir Ihnen, in welchem erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sowie Ihre Rechte als Betroffene. Die Datenschutzhinweise können Sie unter <https://www.havelbus.de/subv-schuelerfahrausweise-lk-hvl/> einsehen oder deren schriftliche Aushändigung beantragen.

### 9. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung, die Einfluss auf die Inanspruchnahme des subventionierten Schülerfahrausweises hat, der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB-Tarif) sowie die vorstehenden Vertragsbedingungen erkenne ich hiermit an.

### 10. Chipkarte

Die Chipkarte ist Eigentum der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH. Hiermit versichere ich, die Chipkarte im Falle einer Neuausstellung bzw. Kündigung innerhalb von 10 Tagen an die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH zurückzuschicken. Bei Nichterhalt/Fristüberschreitung wird laut den Tarifbestimmungen des VBB (Anlage5, Punkt 10.5) ein Entgelt von 10,00 € fällig. Das Entgelt wird im Lastschriftverfahren abgebucht.



Datum/Unterschrift des Sorgeberechtigten



**Hat der Fahrkarteninhaber das 16. Lebensjahr vollendet, muss dieser zusätzlich hier unterschreiben!**