

**Antrag auf den Erhalt eines Deutschlandticket Schule**  
**- Für auswärtige freifahrberechtigte SchülerInnen-**

Absender: \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Stadt Frechen**  
**Fachdienst Bildung, Freizeit u. Kultur**  
**Hauptstr. 124-126**  
**50226 Frechen**

1. Antrag für das Schuljahr 2024/2025  
auf den Erhalt eines Deutschlandticket Schule für Freifahrberechtigte. Dieses Ticket erhalte ich nur, wenn die notwendige Entfernung (3,5 km/ 5 km) zur **nächstgelegenen** Schule gegeben ist. (\*§ 9 Abs.9 SchfkVO)

\_\_\_\_\_  
Name der/des Schülers/in

\_\_\_\_\_  
Schule / Klasse

2. Bestätigung der Gemeinde-/Stadtverwaltung des Wohnortes der/des Schülers/in

Die Entfernung von der Wohnung zur nächstgelegenen Schule im Sinne von § 9 Abs. 3

Schülerfahrkostenverordnung (Fußweg) beträgt \_\_\_\_\_ km.

**Name / Anschrift dieser Schule :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift der zuständigen  
Gemeinde-/Stadtverwaltung

3. Bestätigung der Schule

Der/Die o.g. SchülerIn ist in diesem Schuljahr 2024/2025 SchülerIn unserer Schule.

Frechen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift der Schulleitung

\* § 9 Abs. 9 Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) :

Wird eine andere als die nächstgelegene öffentliche Schule im Sinne dieser Vorschrift besucht, werden Schülerfahrkosten vom Schulträger der besuchten Schule nur bis zur Höhe des Betrages übernommen, der beim Besuch der nächstgelegenen öffentlichen Schule anfallen würde.

Ich bitte statt eines Deutschlandticket Schule um Überweisung der pauschalen Wegstreckenentschädigung  
(auch nur dann die Bankverbindung angeben)

IBAN.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten