

Antrag auf Ersatzausstellung einer HVV-Schülerfreifahrtkarte

Landkreis Harburg, Schloßplatz 6, 21423 Winsen
- Der Landrat -
Abteilung Schule / ÖPNV / Sport
04171 693-288, -539 oder -567

Passfoto auf diese Größe schneiden, auf der Rückseite Namen und Schule angeben!
Mit Büroklammer befestigen!

Gemäß § 7 Abs. 4 der Satzung über die Schülerbeförderung im Landkreis Harburg wird für die Ersatzausstellung jeder Schülerfreifahrtkarte eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 € (Kundenkarte) oder 10,00€ (nur Wertmarke) erhoben. Hierfür ist das Zusatzblatt auszufüllen. Der Fahrausweis wird über die Schule ausgehändigt. Während des Antragsverfahrens entstehende Fahrtkosten sind von den Erziehungsberechtigten zu übernehmen.

Für den Schüler/die Schülerin

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____
(Meldeadresse)

Tel.-Nr.: _____ Geb.-Dat.: _____

Schuljahr: 20____/____ Klasse: _____

Schule: _____

Schulstempel

Die bisherige Kundenkarte Wertmarke ist durch Nässe/Verschmutzung unleserlich geworden? Dann wird das Schulbüro bei der Aushändigung die alte Kundenkarte einziehen.

Die bisherige Kundenkarte Wertmarke wurde verloren, gestohlen oder von einem Busfahrer eingezogen? In diesem Fall füllen Sie bitte die unten stehende Verlufterklärung aus.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Bei falschen Angaben können die entstandenen Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Erklärung über den Verlust der Schülerfreifahrtkarte

Sollte sich die verlorene Fahrkarte wieder anfinden, erkläre ich ausdrücklich, dass ich diese vernichten werde.

Mir ist bekannt, dass die bisherige Schülerfreifahrtkarte ab sofort ungültig ist und in keiner Weise genutzt werden darf. Die Kundennummer der verlorenen Karte wurde beim HVV registriert, da gegen Personen, die diese Kundenkarte weiterhin nutzen, strafrechtlich vorgegangen werden kann.

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Für jegliche Form des von mir betriebenen Missbrauchs durch falsche und unvollständige Angaben kann ich strafrechtlich verfolgt werden. Zudem können mir die entstandenen Kosten für die Schülerfreifahrtkarte in Rechnung gestellt werden.

Datum und Unterschrift des Schülers

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

§ 265a Strafgesetzbuch

Erschleichen von Leistungen

(1) Wer die Leistung eines Automaten oder eines öffentlichen Zwecken dienenden Telekommunikationsnetzes, die Beförderung durch ein Verkehrsmittel oder den Zutritt zu einer Veranstaltung oder einer Einrichtung in der Absicht erschleicht, das Entgelt nicht zu entrichten, wird mit Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder mit Geldstrafe bestraft, wenn die Tat nicht in anderen Vorschriften mit schwererer Strafe bedroht ist.

(2) Der Versuch ist strafbar.

(3) Die §§ 247 und 248a gelten entsprechend.

Zusatzblatt zum Antrag auf Ersatzausstellung einer HVV-Schülerfreifahrtkarte

für die Schülerin / den Schüler : _____

Personenkontonummer (wird vom Landkreis ausgefüllt): _____

SEPA - Lastschriftmandat:

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE2520400000034051

Mandatsreferenz: wird Ihnen gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Kreiskasse des Landkreises Harburg widerruflich, die Gebühr für die Ausstellung der Ersatzfahrkarte einmalig von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse des Landkreises Harburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen genutzt werden kann.

Kontoinhaber: Frau Herr

Name, Vorname : _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers