



**Landkreis Lüchow-Dannenberg**  
Fachdienst 60 – Klimaschutz und Mobilität  
Königsberger Str. 10  
29439 Lüchow (Wendland)

## Antrag auf Schülerbeförderung mittels Taxi

Erstantrag       Folgeantrag      Ab \_\_\_\_\_  
(Datum)

**Angaben zum/zur Schüler/in** (Bitte alle Felder vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen)

<b>Vorname Schüler/in</b>	<b>Name Schüler/in</b>	<b>Geburtsdatum Schüler/in</b>  ____ . ____ . ____ <b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<b>PLZ, Ort (ggf. Ortsteil)</b>	<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Name, Vorname und ggf. abweichende Anschrift aller gesetzlichen Vertreter/Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Schüler/innen</b>		
<b>Zu welcher Schule soll befördert werden (Name und Anschrift)?</b>		<b>Klasse</b>
<b>Unterrichtsbeginn</b> <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	<b>Unterrichtsende</b> <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	
<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	
<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	
<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	
<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. _____ Uhr	

Die Taxibeförderung wird an folgenden Wochentagen benötigt:		Folgende Besonderheiten sind bei der Beförderung zu beachten (z. B. Kindersitz erforderlich etc.):
Hinfahrt:	Rückfahrt:	
<input type="checkbox"/> montags <input type="checkbox"/> dienstags <input type="checkbox"/> mittwochs <input type="checkbox"/> donnerstags <input type="checkbox"/> freitags	<input type="checkbox"/> montags <input type="checkbox"/> dienstags <input type="checkbox"/> mittwochs <input type="checkbox"/> donnerstags <input type="checkbox"/> freitags	
Begründung		
<p>Eine Beförderung im Rahmen des ÖPNV ist <u>nicht möglich</u>, weil</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Entsprechende Nachweise (z. B. ärztliche Bescheinigung) sind als Anlage beigelegt.		

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. volljährigen Schüler/in  
oder der Erziehungsberechtigten

### Bestätigung der Schule

Die Richtigkeit der Angaben über Klasse, Schule und Wohnort wird bestätigt.

Die Schülerin/Der Schüler besucht unsere Schule seit \_\_\_\_\_ (genaues Datum).

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel der Schule, Unterschrift

**HINWEIS:**  
Die Bearbeitungszeit beträgt i. d. R. ab Eingangsdatum zwei Wochen.  
Anträge für das gesamte folgende Schuljahr sind spätestens **zwei Wochen vor Beginn der Sommerferien** zu stellen.