



Marktgemeinde Passail

Markt 1 | 8162 Passail

Tel.: +43 3179 23300 | Fax: +43 3179 23300-30

Mail: marktgemeinde@passail.at oder gde@passail.gv.at

www.passail.at

Marktgemeinde Passail
Markt 1
8162 Passail

Schulbus - Anmeldeformular 2026/2027

Bitte beachten Sie: * Angabe erforderlich i Information zum Ausfüllen ☐ Zutreffendes ankreuzen

Erziehungsberechtigte/r

Familienname	*		Akadem. Grad/Titel		
Vorname	*				
Geschlecht	*	☐ männlich ☐ weiblich			
Geburtsdatum	*		Geburtsort	*	
Straße	*		Hausnr./Tür	*	
Postleitzahl	*		Ort	*	
Telefon	*		E-Mail	i	

i E-Mail: Mit der Angabe der E-Mail-Adresse ermächtigen Sie der Marktgemeinde Passail, auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Seite 1/2

Bankverbindungen:

RAIFFEISENBANK PASSAIL | IBAN: AT543828200000000778 | BIC: RZSTAT2G282
STEIERMÄRKISCHE BANK UND SPARKASSEN AG | IBAN: AT322081500040353112 | BIC: STSPAT2GXXX
GKZ: 61763 | Gerichtsstand Weiz | UID-Nr. ATU69185936

Schüler/in

Vor- und Zuname	*		Geschlecht	*	☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum	*		Geburtsort	*	
Straße	*		Hausnr./Tür	*	
Postleitzahl	*		Ort	*	
Schule	*		Klasse	*	

Schülertransport in Schulen im Schulsprengel Passail:

Schulbus	☐ Früh	☐ Mittag
----------	-------------------------------	---------------------------------

Schülertransport in Schulen außerhalb des Schulsprengels Passail:

Fahrten bis zum Anschluss Linienbus	☐ Früh	☐ Mittag *1)
-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

*1) Die letzte Heimfahrtmöglichkeit ist hier um ca. 14:30 ab Hauptplatz Passail.

Die Erklärung des BMF für SchülerInnenfreifahrt (Beih 89-PDF) ist gemeinsam mit dem Anmeldeformular ausgefüllt und unterfertigt zu retournieren.

Der Selbstkostenbeitrag in Höhe von EUR 19,60 wird vom jeweiligen Transportunternehmen direkt eingehoben. Bei jenen Transporten, die mit den gemeindeeigenen Bussen erfolgen, wird der Beitrag im Zuge der Gemeindevorschreibung mit dem 4. Quartal eingehoben.

Die Richtlinien zum Schüler- und Kindergartentransport (GZ: GR01/2022-2322) werden zur Kenntnis genommen und vollständig akzeptiert. Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass von mir keine Ausnahmeregelungen gefordert werden.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vom Transportunternehmen auszufüllen:

Haltestelle	
Sitzplatz reserviert	Datum:

Beilage: Richtlinien und die Erklärung des BMF für SchülerInnenfreifahrt (Beih 89-PDF)

Erklärung

Ich bin einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Familien- od. Nachname und Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer)	Staatsbürgerschaft

die SchülerInnenfreifahrt im Gelegenheitsverkehr in Anspruch nehmen wird.

Die Schülerin/der Schüler besucht die

Schule	Klasse
in (Schulort und Anschrift)	

Der zur Erlangung der SchülerInnenfreifahrt erforderliche Selbstbehalt von 19,60 Euro wurde

☐ bar oder mit Erlagschein an das Verkehrsunternehmen gezahlt

Bezeichnung des Verkehrsunternehmens

☐ an den Verkehrsverbund gezahlt, ein Nachweis dafür ist angeschlossen!

Verkehrsverbund

Bitte ausfüllen, wenn die Schülerin/der Schüler weder österr. Staatsbürgerin/Staatsbürger noch Bürgerin/Bürger einer EWR-Vertragspartei oder der Schweiz ist!

Für die Schülerin/den Schüler bezieht Familienbeihilfe

Familien- od. Nachname und Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Ordnungsbegriff Mitteilung Familienbeihilfe

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind, wenn es den Anordnungen des Personals des Verkehrsunternehmens nicht Folge leistet, insbesondere wenn es sich weigert, die Rückhaltevorrichtungen ordnungsgemäß zu verwenden, ohne Ersatz der Kosten von der Beförderung ausgeschlossen werden kann.

Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass die Daten aus dieser Erklärung elektronisch erfasst und nur für Zwecke der Schülerfreifahrt von den Beteiligten (Beförderer, Schule, Kundenteam) verwendet werden können.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten