

# Antrag auf Ausgabe von Schülermonatskarten (SMK) für das Schuljahr 2020/2021

fürs Berufskolleg:

Erstantrag  Folgeantrag

August-Griese-Berufskolleg  
Jahnstraße 54-68  
32584 Löhne

Ich benötige die Schülermonatskarte für folgende Monate:

August  Februar  
 September  März  
 Oktober  April  
 November  Mai  
 Dezember  Juni\*  
 Januar

\* Die Junikarte ist bis zum 02.07.2021 gültig.

## Angaben Schülerin/Schüler

Familienname		Vorname/n		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)		Telefonnummer	
Berufskolleg August-Griese-Berufskolleg (AGB), Jahnstraße 54-68, 32584 Löhne				Klasse (genaue Bezeichnung)	

## Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter oder sorgeberechtigter Person

Familienname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
sofern abweichend: Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefonnummer					

## Bankverbindung (kein Lastschriftverfahren; Angabe nur für Erstattungen):

KontoinhaberIn/Kontoinhaber:		Name des Kreditinstituts			
IBAN D E		BIC			

## Voraussetzungen für die Bewilligung:

Die folgende Voraussetzung für die Bewilligung von Schülermonatskarten liegt bei mir vor, weil

der kürzeste Fußweg zwischen Wohnung und nächstgelegenen Berufskolleg mehr als 5 km beträgt.

nächstgelegenes in Frage kommendes Berufskolleg	km
---	----

der kürzeste Fußweg zwischen Wohnung und nächstgelegenen Berufskolleg kürzer als 5 km ist. Ich bin aus gesundheitlichen Gründen (Krankheit von mehr als 8 Wochen Dauer) oder wegen einer Behinderung auf die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel angewiesen. Ein Attest laut Vordruck ([www.kreis-herford.de](http://www.kreis-herford.de)) füge ich bei.

## Nur auszufüllen bei Minderjährigkeit der Schülerin/des Schülers

Meine minderjährige Schwester/mein minderjähriger Bruder besucht zeitgleich folgende Schule als Vollzeitschülerin/ Vollzeitschüler und erhält eine SMK.

Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Schule des Geschwisterkindes
----------------------------	---------------------------	------------------------------

## Folgende öffentliche Verkehrsmittel benutze ich: Informationen zu Einstiegsstellen und Fahrzeiten erhalten Sie unter: [www.owlverkehr.de](http://www.owlverkehr.de)

Verkehrsunternehmen	Einstiegsstelle	Ausstiegsstelle	Linien-Nr.
		Löhne, August-Griese-Berufskolleg	

**Bitte Antrag auf der zweiten Seite unterschreiben!**

## Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

- Ich weiß, dass ich nach schriftlicher Aufforderung für die SMK **einen Eigenanteil in Höhe von 12 € monatlich** zahlen muss der für den gesamten Antragszeitraum im Voraus zu entrichten ist.
- Sollte das von mir gewählte Berufskolleg nicht das nächstgelegene in Frage kommende Berufskolleg sein, bin ich bereit, die gegebenenfalls entstehenden höheren Kosten selbst zu tragen. Ausnahme: Ich kann eine schriftliche Ablehnung des nächstgelegenen Berufskollegs bei fristgerechter Anmeldung vorlegen.
- Sollte ich mich entschließen, das Berufskolleg doch nicht zu besuchen, werde ich das dem Schulbüro sofort mitteilen.
- Während des Schulbesuches werde ich jede Änderung in meinen persönlichen Verhältnissen (zum Beispiel durch Umzug Änderung der Kontoverbindung oder der Einstiegshaltestelle) unverzüglich dem Schulbüro mitteilen.
- Falls ich das Berufskolleg während des laufenden Schuljahres verlasse, werde ich die nicht benötigten SMK unverzüglich im Schulbüro abgeben. Ein gezahlter Eigenanteil wird mir dann auf das von mir angegebene Konto für die noch verbleibenden vollen Monate erstattet. Andernfalls muss ich dem Kreis Herford die entstandenen Kosten erstatten (gilt auch für nicht abbestellte SMK).
- Mit meiner Unterschrift versichere ich ausdrücklich, dass meine Angaben richtig sind und dass ich die Bestimmungen anerkenne. Das Merkblatt zum Antrag auf Ausgabe von SMK sowie die Einwilligungserklärung (nur erforderlich bei Erstantrag) habe ich gelesen. Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Bearbeitungszwecken elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum	Unterschrift volljährige/r Schüler/in/Erziehungsberechtigte/r, sorgeberechtigte Person	Unterschrift weitere/r Erziehungsberechtigte/r
------------	--	--

**Lesen Sie sich die Seiten 3 und 4 bitte sorgfältig durch und füllen Sie anschließend die Einwilligungserklärung zur Verarbeitung Ihrer Daten auf Seite 5 aus.**

**Geben Sie die Seite 5 zusammen mit dem Antrag auf Ausgabe von Schülermonatskarten ab (nur erforderlich bei Erstantrag).**

### Bestätigung des ausbildenden Berufskollegs

**Aufnahme und angegebener Bildungsgang werden bestätigt!**

**Antrag zum Schuljahr 2020/2021**

für die Schülerin/den Schüler

Berufskolleg  
August-Griese-Berufskolleg  
Jahnstraße 54-68  
32584 Löhne

Stempel

Datum, Unterschrift

### Verfügung

Der Antrag ist in der Datenbank erfasst.

PLZ, Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Der Antrag wird bewilligt.  
Eigenanteil

Der Antrag wird abgelehnt, weil

die Entfernung zwischen Wohnung und nächstgelegenen Berufskolleg unter 5 km beträgt.

die Schülerin/der Schüler in einem anderen Bundesland wohnt.

Bescheid abgesandt am

### Zum Vorgang

im Auftrag

# Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Abwicklung des Antragsverfahrens zur Ausgabe von Schülermonatskarten (SMK)

Der Kreis Herford ist als Schulträger der kreiseigenen Schulen verpflichtet, für die berechtigten Vollzeitschülerinnen und Vollzeitschüler die notwendig entstehenden Schülerfahrkosten zu übernehmen. Dieser Verpflichtung kommt er unter anderem durch die Ausgabe von SMK nach. Bei der Abwicklung des Antragsverfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet, die wir von Ihnen erheben und die im Rahmen der Aufgabenerfüllung entstehen.

Warum ist eine Einwilligungserklärung notwendig? Damit Sie Kenntnis darüber haben, welche personenbezogenen Daten durch wen und zu welchem Zweck verarbeitet werden.

Generell dient diese Einwilligungserklärung dem Schutz der Erziehungs- und Sorgeberechtigten und der (volljährigen) Schülerinnen und Schüler bei der Verarbeitung personenbezogener Daten. Ferner soll sie Transparenz gewährleisten und offenlegen, dass die verarbeiteten Daten ausschließlich zweckgebunden sind und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben werden. Die Daten werden dabei jederzeit in einer Weise verarbeitet, die eine angemessene Sicherheit der personenbezogenen Daten gewährleistet.

## 1. Art der verarbeiteten Daten zur Bestellung von SMK

Teile der von Ihnen erhobenen Daten werden zu Bestellzwecken an die OWL Verkehr GmbH als übergeordnetes Verkehrsunternehmen übermittelt. Hierbei werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Name und Vorname der Schülerin oder des Schülers,
- Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort,
- Einstiegs- und Ausstiegshaltestelle
- Bezeichnung, Schulform und Standort der Schule

Diese Daten sind zwingend zu verarbeiten, da die SMK personengebunden und nicht übertragbar ist. Die personenbezogenen Daten werden dementsprechend auf der SMK abgedruckt, welche nur in Verbindung mit einem Ausweisdokument Gültigkeit besitzt. Die übrigen von Ihnen erhobenen Daten werden ausschließlich zur Prüfung des Anspruchs verarbeitet.

## 2. Art der verarbeiteten Daten zur Abrechnung der bestellten SMK

Die Daten über die bei der OWL Verkehr GmbH bestellten SMK werden von dort an die einzelnen untergeordneten Verkehrsunternehmen zwecks Abrechnung mit dem Kreis Herford als Schulträger weitergeleitet. Zu diesem Zweck werden zwischen den Verkehrsunternehmen folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Name und Vorname der Schülerin oder des Schülers,
- Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort,
- Einstiegs- und Ausstiegshaltestelle
- Bezeichnung, Schulform und Standort der Schule
- Geltungsbereich beziehungsweise Preisstufe

## 3. Identifikation der datenverarbeitenden Stellen im Sinne dieser Einwilligungserklärung

Datenverarbeitende Stelle:	Kreis Herford als Schulträger und datenverantwortliche Stelle	OWL Verkehr GmbH als Mobilitätsdienstleister
Name	Kreis Herford, Amt für Schule, Kultur und Sport	OWL Verkehr GmbH
Anschrift	Amtshausstraße 3 32051 Herford	Willy-Brandt-Platz 2 33602 Bielefeld
Vertretung	Herr Jürgen Müller, Landrat	Herr Odilo Enkel, Geschäftsführung
Zugriffsberechtigte Personen und Personengruppen	Sachbearbeiterinnen und Sachbearbeiter für den Aufgabenbereich „Schülermonatskarten“	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Disposition und Abrechnung
Behördliche/r beziehungsweise betriebliche/r Datenschutzbeauftragte/r	Wittekindstraße 7 32051 Herford E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@kreis-herford.de">datenschutz@kreis-herford.de</a> Telefon: 05221 13-2679	Schildescher Straße 16 33611 Bielefeld E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@stadtwerke-bielefeld.de">datenschutz@stadtwerke-bielefeld.de</a> Telefon: 0521/ 51- 46 00

#### 4. Rechtsgrundlagen:

- EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)
- Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)
- Datenschutzgesetz NRW (DSG NRW)
- Schulgesetz NRW (SchulG)
- Schülerfahrkostenverordnung NRW (SchfkVO NRW· Einwilligungserklärung)

#### 5. Rechtliche Hinweise :

Gegenüber der datenverantwortlichen Stelle in dieser Einwilligungserklärung (Kreis Herford als Schulträger) besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

Sie haben zudem gemäß Art. 77 DS-GVO das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Identität und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde lauten:

**Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen**

**Postfach 20 04 44,  
40102 Düsseldorf**

**Telefon: 0211 384 24-0, Fax: 0211 38424-10,**

**E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)**

**Füllen Sie bitte die folgende Einwilligungserklärung zur Verarbeitung Ihrer Daten aus und geben Sie sie bitte zusammen mit dem Antrag auf Ausgabe von Schülermonatskarten ab.  
Danke!**

## Einwilligungserklärung zur Verarbeitung Ihrer Daten

Damit die unterzeichnende Person identifiziert werden kann, sind folgende **Angaben zu dem/der/den Erziehungsberechtigten oder dem/der Sorgeberechtigten oder der volljährigen Schülerin/dem volljährigen Schüler** zu machen:

**Bitte die folgenden Angaben in Klarschrift (Druckbuchstaben) machen oder elektronisch ausfüllen!**

Name, Vorname

Straße,  
Hausnummer,  
Postleitzahl, Ort

Hiermit willige ich ein, dass die unter Ziffer 1 und 2 genannten personenbezogenen Daten zu den dort genannten Zwecken von den unter Ziffer 3 genannten Stellen unter Beachtung der gesetzlichen Regelungen verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann von mir jederzeit gegenüber der Kreisverwaltung Herford (Amt für Schule, Kultur und Sport, Amtshausstraße 3, 32051 Herford) als datenverantwortliche Stelle widerrufen werden.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die SMK ohne diese Einwilligungserklärung nicht (mehr) zur Verfügung gestellt werden können. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen Ihnen darüber hinaus keine Nachteile.

Der Zweck, zu dem die Daten erhoben oder verarbeitet werden, umfasst auch die zur Aufrechterhaltung eines funktionsfähigen Abrechnungswesens notwendigen Maßnahmen. Dies betrifft insbesondere auch die Speicherung der auf Seite 1 aufgeführten Daten zwecks Abrechnung mit dem Mobilitätsdienstleister, sowie zwecks Sicherstellung der geordneten fiskalischen Rechnungslegung.

Die Aufbewahrungsfrist beträgt in der Regel 10 Jahre und gilt sowohl für bewilligte, als auch für abgelehnte Anträge. Die personenbezogenen Daten werden unverzüglich gelöscht, wenn sie für den Zweck, für den sie erhoben oder auf sonstige Weise verarbeitet worden sind, nicht mehr notwendig sind.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder sorgeberechtigte Person

**oder:**

Datum

Unterschrift volljährige Schülerin/volljähriger Schüler