

Ihr/e Ansprechpartner/in
1.6 Schulverwaltungsamt
1.6.1 SG Schulverwaltung

Kontaktmöglichkeiten



@ schulverwaltung@kreis-slf.de



poststelle@kreis-slf.de-mail.de

Dienstgebäude

Schloßstraße 24

07318 Saalfeld

Datum und Zeichen Ihrer Nachricht

Unser Zeichen (bei Antwort bitte stets angeben)

Datum

208.00-005_001:Info_2024-1.6.1/cblo-sabsch

Saalfeld, den 04.04.2024

Informationsschreiben für Eltern mit Anspruch auf Schülerbeförderung in den RegioZonen 1 und 2 des Beförderungsunternehmens KomBus/Verkehrsverbund Mittelthüringen (VMT)

Sehr geehrte Eltern,

seit 01.08.2023 gibt es in unserem Landkreis die Möglichkeit, dass Sie aufgrund des Anspruchs auf Schülerbeförderung für Ihr Kind unter der Bedingung der Leistung eines Eigenteils das Deutschland-Ticket erhalten und nutzen können.

Die Finanzierung und auch der Preis sind **bis zum 31.12.2024** durch Bund und Länder sichergestellt.

Für das kommende Schuljahr 2024/25 bedeutet das, dass der Erwerb und die Nutzung des Deutschland-Tickets vorerst bis zum 31.12.2024 erfolgen kann und ab 01.01.2025 alle Tickets automatisiert in ein Schüler-Abonnement überführt werden.

Zum heutigen Zeitpunkt kann keine Aussage über die Höhe Ihrer Zuzahlung getroffen werden, da für das 2. Halbjahr 2024 eine reguläre Tarifierhöhung geplant ist, die sehr wahrscheinlich zu einer Reduzierung Ihres Zuschussbedarfs führen könnte.

Im Gegenzug ist nicht bekannt, ob und unter welchen Konditionen das Deutschland-Ticket bundesweit und konkret im Land Thüringen fortgeführt wird und welche monatlichen Kosten zu veranschlagen sind. Diese Kosten sind natürlich relevant für die konkrete Höhe Ihrer Zuzahlung.

Sehr gern können Sie für den Nutzungszeitraum ab 01.08.2024 – **befristet bis 31.12.2024** erneut einen Antrag auf ein Deutschland-Ticket bei uns stellen.

Die monatliche Zuzahlung bleibt wie bisher erhalten, so dass wir auf eine mögliche Tarifierhöhung der Fahrtarife reagieren können.

Bankverbindung:
IBAN:
Gläubiger-ID:
Steuer-Nr:
Rechnungs-E-Mail-Adresse:

Kreissparkasse Saalfeld-Rudolstadt
DE25 8305 0303 0000 0000 19 • SWIFT-BIC: HELADEF1SAR
DE86LRA00000113657
161/144/09484
rechnung@kreis-slf.de • Leitweg-ID: 16073000-0001-14

Telefon (Zentrale): 03671 823-0
Schloßstraße 24 • 07318 Saalfeld/Saale
www.kreis-slf.de

Sobald uns verlässliche Informationen für den Zeitraum 2025 vorliegen, informieren wir Sie wieder über die Bedingungen der Zuzahlung. Bitte beachten Sie bereits jetzt, dass es Anfang 2025 zu einem Zeitraum kommen wird, in dem das Deutschland-Ticket noch nicht zur Verfügung stehen wird.

Wenn Sie das befristete Angebot in Anspruch nehmen möchten, haben Sie **bis spätestens 31.05.2024** (Posteingang beim Schulträger) die Gelegenheit, mit beiliegendem Formblatt einen verbindlichen Antrag auf Erhalt des Deutschlandtickets mit einer Laufzeit **von 5 Monaten (01.08.2024 – 31.12.2024)** zu stellen.

Rückfragen richten Sie bitte ausschließlich per Email an schuelerbefoerderung@kreis-slf.de.

Mit freundlichen Grüßen

i.A.

gez. Bloßfeld

Schulverwaltungsamtsleiterin

(Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig)

Adressat:

Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt
Schulverwaltungsamt
Schloßstr. 24
07318 Saalfeld
schuelerbefoerderung@kreis-slf.de

Antrag auf Erhalt Deutschland-Ticket anstelle der Schülerzeitkarte

Name/Vorname Antragsteller:

Einstieghaltestelle:

Besuchte Schule/Klasse im Schuljahr 2024/25:

Name/Vorname d. Sorgeberechtigten:

Straße:

PLZ/Ort:

Ich / Wir beantrage/n verbindlich für den Zeitraum vom 01.08. – 31.12.2024 alternativ zum Schülerfahrausweis den Erhalt des Deutschland-Tickets.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir eine monatliche Zuzahlung leisten müssen, da der monatliche Anspruch für die Erstattung der Schülerbeförderung geringer ist. Die Zuzahlung wird nach Rechnungslegung fällig.

Ich / Wir stimme/n der Zuzahlung der Differenz zwischen Anspruch und Kosten Deutschland-Ticket mit Unterschrift unter diesem Antrag ausdrücklich zu.

Ich / Wir wurde/n über die Möglichkeit von Preisanpassungen und der damit möglichen Änderung der Höhe der Differenzzahlung informiert.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Nur von der Behörde auszufüllen!	
RegioZone:
monatl. Zuzahlung:
Anspruch ab: