



LANDKREIS LÜNEBURG  
DER LANDRAT

Landkreis Lüneburg · Postfach 20 80 · 21310 Lüneburg

An die Erziehungsberechtigten

**Mobilität**

**Cornelia Peter**

Konrad-Zuse-Allee 10  
21337 Lüneburg

Gebäude 12, Zimmer 104

Telefon 04131 26 1387

Fax 04131 26 2387

cornelia.peter@landkreis-lueneburg.de

Sprechzeiten Mo - Fr 08:30 - 12:00 Uhr  
sowie nach Vereinbarung

Aktenzeichen 40.50.40

Bei Antwort bitte unbedingt angeben.

Lüneburg, Frühjahr 2024

**Antrag auf Mietwagenbeförderung Schuljahr 2024/2025**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

anliegend erhalten Sie einen Antrag für Ihr Kind auf Mietwagenbeförderung für das kommende Schuljahr.

Die Schülerbeförderung ist soweit wie möglich im Öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV) durchzuführen. Die Mietwagenbeförderung stellt eine Ausnahme von dieser Bestimmung dar und kommt nur in Betracht, wenn bei der Schülerin oder dem Schüler eine Behinderung im Sinne des § 114 Niedersächsischen Schulgesetzes vorliegt, d. h. bei körperlicher oder geistiger Behinderung oder sofern keine geeigneten Verbindungen im ÖPNV bestehen. Ein Lern- oder Sprachdefizit begründet in der Regel keine Behinderung im Sinne des Schulgesetzes.

Bitte füllen Sie den anliegenden Antrag **vollständig** mit Begründung aus. Sollten Sie sich in Ihrem Antrag auf **gesundheitliche Gründe** berufen, so legen Sie ein **fachärztliches Attest**, welches die zwingende Beförderungsbedürftigkeit mit dem Mietwagen bescheinigt, bei. Gegebenenfalls leite ich die Unterlagen an das Gesundheitsamt weiter, um eine ärztliche Stellungnahme einzuholen. Bei Bedarf werden Sie und Ihr Kind vom Gesundheitsamt zu einem Gespräch bzw. einer Untersuchung eingeladen.

**Sofern Ihr Kind in einem speziellen Kindersitz oder im Rollstuhl befördert werden muss, beantragen Sie dieses frühzeitig.**

Geben Sie den ausgefüllten Antrag bis spätestens **24.05.2024** in der Schule ab. Die Schule wird den Schulbesuch bestätigen und an mich weiterleiten. Sie erhalten eine Entscheidung über Ihren Antrag in schriftlicher Form.

Für Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Gruß

Im Auftrag

C. Peter





**Antrag auf Mietwagenbeförderung (FD 45) für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_**  
**Frist zum SJ 2024/2025: 24.05.2024**

**Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler**

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum

Geschlecht: weiblich/männlich/divers

Straße, Hausnummer

Telefon/Handy

PLZ und Ort

E-Mail für Rückfragen

Schule (ggf. Angabe der Außenstelle)

Klasse ab dem **Schuljahr 2024/2025**

**Die Mietwagenbeförderung wird beantragt:**

ab Beginn des Schuljahres 20\_\_/20\_\_ oder  ab \_\_\_\_\_ (nicht rückwirkend)

Beförderung auf dem  Hin- und  Rückweg erforderlich?

Besuch einer Förderschule mit dem Schwerpunkt „geistige Entwicklung“ (GE)  
für den Primarbereich (1.-4. Klasse)  oder für den Sekundarbereich I (5.-10. Klasse) .

Eine jährliche Antragsstellung entfällt nur im Bereich der Förderschulen GE.

**Der Antrag wird wie folgt begründet:**

Dauerhafte oder vorübergehende Beeinträchtigung der Schülerin/des Schülers liegt vor, die eine individuelle Beförderung erforderlich machen. Ein fachärztliches Attest/ Unterlagen, welche/s die zwingende Beförderungsbedürftigkeit mit dem Mietwagen bescheinigt, füge ich bei.

Sonstige Gründe (z.B. Schulunfall oder Schulwegeunfall oder fehlende Anbindung im ÖPNV):

bei fehlender Anbindung an den ÖPNV ist zusätzlich eine Schülerfahrkarte über den Landkreis beantragt worden?  ja  nein

**Bitte nur Zutreffendes ankreuzen:**

Rollstuhlbeförderung  nein

ja, das Kind muss im Rollstuhl sitzend befördert werden

ja, das Kind kann umgesetzt und der Rollstuhl im Kofferraum befördert werden

- Notwendige mitzubefördernde Hilfsmittel (z. B. elektrischer Rollstuhl o.ä.) oder Besonderheiten bei der Beförderung (z. B. gestrecktes Bein, benötigt besondere Hilfe o.ä.)

---

Nur bei dem Besuch von Grundschulen angeben:

- Sprachheilklasse     ja     nein  
 ein Kind nimmt am Halbtagsangebot  oder Ganztagsangebot  teil (keine Betreuung)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn zur Entscheidungsfindung dem Gesundheitsamt Lüneburg zur Untersuchung vorgestellt wird und entbinde den/ die behandelnden Arzt/Ärzte von der Schweigepflicht gegenüber dem Gesundheitsamt:

---

Name und Anschrift des/ der behandelnden Arztes/ Ärzte ggfs. eintragen

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.** Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und die Erstattung der vom Träger der Schülerbeförderung gezahlten Fahrtkosten zur Folge haben können. Wohnungs- und Schulwechsel, Schulabgang oder sonstige den Schulweg betreffende Änderungen werde ich unverzüglich dem Träger der Schülerbeförderung - Landkreis Lüneburg, Postfach 20 80, 21310 Lüneburg - bekannt geben.

Unter nachfolgendem Link können Sie sich über Ihre Rechte (z.B. Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO) und über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten informieren:

<https://www.landkreis-lueneburg.de/datenschutz/informationspflicht.html>

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes (Name, Adresse, Schule, Telefonnummer) an das Mietwagenunternehmen, welches im Auftrag des Landkreises Lüneburg die Beförderung übernimmt, weitergeleitet werden.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Von der Schule auszufüllen:**

die gemachten Angaben sind richtig. Die Schülerin bzw. der Schüler wird im **Schuljahr 2024/ 2025** die Klasse \_\_ besuchen.

---

Ort und Datum

---

Stempel und Unterschrift der Schule