



LANDKREIS LÜNEBURG  
DER LANDRAT

Landkreis Lüneburg · Postfach 20 80 · 21310 Lüneburg

An die Erziehungsberechtigten der Schülerinnen und Schüler, die einen Antrag auf Mietwagenbeförderung stellen

**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](mailto:cornelia.peter@landkreis-lueneburg.de)

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

Aktenzeichen 5531.87.04

Bei Antwort bitte unbedingt angeben.

Lüneburg, Frühjahr 2023

**Antrag auf Mietwagenbeförderung Schuljahr 2023/2024**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

anliegend erhalten Sie einen Antrag auf Mietwagenbeförderung für Ihr Kind 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 keine geeigneten Verbindungen im ÖPNV bestehen oder bei der Schülerin oder dem Schüler eine Behinderung im Sinne des § 114 Niedersächsischen Schulgesetzes vorliegt, d. h. bei körperlicher oder geistiger Behinderung sowie Schwerhörigkeit oder Sehbehinderung. Ein Lern- oder Sprachdefizit begründet in der Regel keine Behinderung im Sinne des Schulgesetzes.

Bitte füllen Sie den anliegenden Antrag **vollständig** aus. Besonders wichtig ist in diesem Zusammenhang die Begründung. Diese darf auch dann nicht fehlen, wenn Ihr Kind bereits mit dem Mietwagen befördert wurde. 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. Gegenfalls leite ich die Unterlagen an das Gesundheitsamt weiter, um eine ärztliche Stellungnahme einzuholen. Bei Bedarf werden Sie und Ihr Kind zu einem Gespräch/einer Untersuchung eingeladen.

Geben Sie den ausgefüllten Antrag bis spätestens 01.06.2023 in der Schule ab. Er wird dort bestätigt und an mich weitergeleitet. Sie erhalten eine Entscheidung über Ihren Antrag in schriftlicher Form. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden. Möglicherweise kann deshalb die Beförderung zum Beginn des neuen Schuljahres für ihr Kind nicht sichergestellt werden. Für Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Gruß

Im Auftrag

Cornelia Peter





LANDKREIS LÜNEBURG  
DER LANDRAT

**Antrag auf Mietwagenbeförderung (FD 45) für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_**  
**Fristende zur Abgabe in der Schule: 01.06.2023**

**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 beantragtem Schuljahr

**Die Mietwagenbeförderung wird beantragt**

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

Besuch einer Förderschule mit dem Schwerpunkt „geistige Entwicklung“

für den Primarbereich (1.-4. Klasse) oder  für den Sekundarbereich I (5.-10. Klasse).

Eine jährliche Antragsstellung entfällt nur im Bereich der Förderschulen.

**Begründung ist immer anzugeben:** (Gegebenenfalls ist eine Beschreibung auf einem gesonderten Blatt vorzunehmen)

Dauerhafte Behinderung der Schülerin/des Schülers. Ärztliche/s Unterlagen/Attest, welche/s die zwingende Beförderungsbedürftigkeit mit dem Mietwagen bescheinigt, füge ich bei.

\_\_\_\_\_  
 Vorübergehende Beeinträchtigung - bitte unbedingt ärztl. Attest beifügen mit Angabe der Diagnose und Datum, bis wann die Schule nicht mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreicht werden kann.

\_\_\_\_\_  
 Sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(z.B. Schulunfall oder Schulwegeunfall oder fehlende Anbindung im ÖPNV)

**Bitte nur Zutreffendes ankreuzen:**

Rollstuhlfahrer  nein

ja - ist es notwendig, das Kind im Rollstuhl sitzend zu befördern?  ja  nein

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

- Beförderung nur auf dem  Hin- oder  Rückweg erforderlich

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> .

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 sich richtig. Die Schülerin bzw. der Schüler besucht im Schuljahr 20\_\_/ 20\_\_ die Klasse \_\_

---

Ort und Datum

---

Stempel und Unterschrift der Schule