



Antrag zur Förderung der ÖPNV-Nutzung



Vor- und Nachname Inhaber/-in der Dauerfahrkarte		
Geburtsdatum		
Vor- und Nachname Antragsteller/-in (ggf. gesetzl. Vertreter)		
Anschrift		
Kontakt (Telefon, E-Mailadresse)		
Art der Dauerfahrkarte		
Gültigkeitsdauer der Dauerfahrkarte		
Förderzeitraum		
Förderhöhe in Euro		
Bankverbindung für den Erhalt der Förderung	Kontoinhaber	
	IBAN	
	BIC	
Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass folgende Voraussetzungen für die Förderung erfüllt sind:		
<input type="checkbox"/>	Ich habe einen ständigen und ausschließlichen Wohnsitz in Grevenkrug seit mindestens 6 Monaten.	
<input type="checkbox"/>	Ich sichere zu, dass keine rechtsmissbräuchliche Antragsstellung erfolgt und bei nachträglichem Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen in angemessener Höhe eine Rückzahlung der Förderung geleistet wird.	
<input type="checkbox"/>	Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Gemeinde Grevenkrug in die zur Durchführung erforderlichen Daten bei der Verwaltung des Amtes Bordesholm nehmen und diese zweckgebunden nutzen darf.	
<input type="checkbox"/>	Ich versichere, dass kein Anspruch auf Förderung von dritter Seite besteht (z.B. Jobcenter oder Arbeitgeber).	
	Wenn ja, Angabe in welcher Höhe monatlich (Euro)	bzw. jährlich (Euro)
<input type="checkbox"/>	Ich habe dem Antrag eine Kopie der Dauerfahrkarte oder einen entsprechenden Nachweis beigefügt.	
Die freiwillige Fördermaßnahme wird gemäß der „Richtlinien der Gemeinde Grevenkrug zur Förderung der ÖPNV-Nutzung“ geprüft und durchgeführt.		

Datum

x

Unterschrift Antragsteller/-in

Nur durch die Gemeinde Grevenkrug auszufüllen:		
Antrag geprüft <input type="checkbox"/>	Betrag _____	Datum _____
Unterschrift	_____	