

MOBILITÄTSBONUS FÜR SENIOREN UND MENSCHEN MIT BEHINDERUNG ANTRAG



Landratsamt Regen
Poschetsrieder Straße 16
94209 Regen

Antragssteller:

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____
(freiwillige Angabe)

Angaben zum Bezugsberechtigten Personenkreis:

- 65 Jahre und älter / Altersrentenbezieher / Pensionist
- Behinderung (GdB ab 50)

Angaben zu den eingereichten Fahrtkosten:

Zeitraum, Monat(e): _____

Es sind (Anzahl) _____ Fahrscheine im Gesamtwert von _____ Euro zur Abrechnung beigelegt.

Der Landkreis Regen beteiligt sich an der Hälfte der Mobilitätskosten und erstattet maximal 60 Euro pro Monat. Das heißt, Bezugsberechtigte können pro Monat Fahrscheine und Taxiquittungen im Wert von 120 Euro verbrauchen. Weitere Informationen finden Sie unter www.landkreis-regen.de/mobilitaetsbonus

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Der Kontoinhaber ist der Antragssteller Eine andere berechnigte Person

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es sich nicht um den Antragssteller handelt:

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Eingereichte Unterlagen:

Dem Antrag auf ÖPNV-Zuschuss für Senioren und Schwerbehinderte sind beigefügt:

- Kopie des Personalausweises (bei Personen ab 65 Jahren) *
- Kopie des Rentenausweises bei Rentnern und Pensionisten *
- Kopie des Behindertenausweises bei Personen mit GbB *
- Originalbelege der Fahrscheine
- Weitere Ergänzungen zum Antrag

* diese Unterlagen müssen nur beim ersten Antrag mit abgegeben werden.

Ohne die Vorlage der mit * gekennzeichneten Unterlagen ist die Bearbeitung Ihres Antrags nicht möglich. Nicht benötigte Angaben dürfen geschwärzt werden. Die eingereichten Kopien werden unverzüglich nach Überprüfung der jeweiligen Angaben (Geburtsdatum, Grad der Behinderung, Rentennachweis) vernichtet.

Datenschutzhinweise:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten erfolgt ausschließlich zweckgebunden für die Bearbeitung Ihres Antrags für den Mobilitätsbonus durch das Landratsamt Regen gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchst. e DSGVO i. V. m. Art. 4 Abs. 1 BayDSG.

Weitere Informationen zum Datenschutz und der Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie unter <https://www.landkreis-regen.de/informationen-zur-erhebung-von-personenbezogenen-daten-nach-art-13-und-14-datenschutz-grundverordnung-dsgvo/>.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit der Verarbeitung einverstanden.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Landratsamt Regen, Poschetsrieder Str. 16, 94209 Regen
Veronika Eisch, Tel.: 09921/601 264, Fax: 09921/970 02 380, oePNV@lra.landkreis-regen.de