

Abfahrtsort:

Ziel:

Datum: Uhrzeit:



Mitfahrer:

Name, Vorname	Straße	Ort	Alter
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Hiermit bestätigen wir, dass folgende Voraussetzungen für die Nutzung des Jugendtaxi in der Verbandsgemeinde Hachenburg erfüllt sind:

- Heimfahrt in die Verbandsgemeinde Hachenburg
- Nutzer ist/sind 14 bis 21 Jahre alt; bei Jugendlichen unter 16 Jahren muss die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vorliegen
- Fahrt findet an einem Freitag auf Samstag, Samstag auf Sonntag oder am Tage vor gesetzlichem Feiertag in der Zeit von 20.00 bis 5.00 Uhr statt
- Fahrt findet an einem Sonn- oder Feiertag von 20.00 bis 24.00 Uhr statt
- Förderung wird nur für Strecken innerhalb der Verbandsgemeinde Hachenburg gewährt

Gesamtfahrpreis (Bereich VG Hachenburg): **Euro**

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus diesem Mitfahrerschein zur Bearbeitung und Gewährung des Zuschusses durch die Verbandsgemeinde Hachenburg erhoben und verarbeitet werden. Dieser Mitfahrerschein wird nach abgeschlossener Bearbeitung und nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist vernichtet. Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit unter info@hachenburg-vg.de an uns wenden.

Unterschrift Jugendlicher

Stempel/Unterschrift Taxiunternehmen

**Nur bei Jugendlichen unter 16 Jahren (Nutzung nur bis 23.00 Uhr möglich):
Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn _____ von der Möglichkeit zur Nutzung des Jugendtaxi Hachenburg Gebrauch macht. Mir ist bekannt, dass hierbei ein Eigenanteil von 50 % fällig wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)