

Erklärung

Ich bin einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Zutreffendes bitte ankreuzen !

| | |
|--|--------------------|
| Familien- od. Nachname und Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer) | Staatsbürgerschaft |

die SchülerInnenfreifahrt im Gelegenheitsverkehr in Anspruch nehmen wird.

Die Schülerin/der Schüler besucht die

| | |
|-----------------------------|--------|
| Schule | Klasse |
| in (Schulort und Anschrift) | |

Der zur Erlangung der SchülerInnenfreifahrt erforderliche Selbstbehalt von 19,60 Euro wurde

bar oder mit Erlagschein an das Verkehrsunternehmen gezahlt

Bezeichnung des Verkehrsunternehmens

an den Verkehrsverbund gezahlt, ein Nachweis dafür ist angeschlossen!

Verkehrsverbund

Bitte ausfüllen, wenn die Schülerin/der Schüler weder österr. Staatsbürgerin/Staatsbürger noch Bürgerin/Bürger einer EWR-Vertragspartei oder der Schweiz ist!

Für die Schülerin/den Schüler bezieht Familienbeihilfe

| | |
|------------------------------------|--|
| Familien- od. Nachname und Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift | Ordnungsbegriff Mitteilung Familienbeihilfe |

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind, wenn es den Anordnungen des Personals des Verkehrsunternehmens nicht Folge leistet, insbesondere wenn es sich weigert, die Rückhaltevorräte ordnungsgemäß zu verwenden, ohne Ersatz der Kosten von der Beförderung ausgeschlossen werden kann.

Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass die Daten aus dieser Erklärung elektronisch erfasst und nur für Zwecke der Schülerfreifahrt von den Beteiligten (Beförderer, Schule, Kundenteam) verwendet werden können.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

