

Erklärung

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Ich bin einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

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)	

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 immer ausfüllen!

Für die Schülerin/den Schüler bezieht Familienbeihilfe

Familien- od. Nachname und Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

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.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten