

**Antrag auf Ausstellung eines Tickets zur Schülerbeförderung
Für anspruchsberechtigte Schülerinnen und Schüler**

Nachfolgende Angaben bitte vollständig prüfen und in Druckbuchstaben ändern/ergänzen.

ab Schuljahr **2024-2025**

Schule

Klasse

Name, Vorname (des Schülers/der Schülerin)

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten, ggf. abweichende Anschrift

Bitte vollständig ausfüllen

Folgende weitere anspruchsberechtigte Geschwister (nach Schülerfahrtkostenverordnung), die an einer Bad Salzufler Schule angemeldet sind:

RATHAUS

Rudolph-Brandes-Allee 19, 32105 Bad Salzuflen
T 05222 952-0 • F 05222 952-161
stadt@bad-salzuflen.de • www.bad-salzuflen.de

BÜRGERSERVICE

Mo-Di 08:00-17:00 Uhr
Mi 08:00-12:00 Uhr
Do 08:00-17:30 Uhr
Fr 08:00-12:00 Uhr

BANKVERBINDUNGEN

Sparkasse Lemgo IBAN DE81 4825 0110 0000 0038 55 • BIC WELA DE DILEM
VolksbankBadSalzufleneG IBAN DE17 4829 1490 0003 9263 00 • BICGENODEMIBSU
USt-IdNr. DE124617710 • Gläubiger-ID DE07BAD00000343029

1. Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

besuchte Schule und Klasse

2. Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

besuchte Schule und Klasse

3. Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

besuchte Schule und Klasse

Mir ist bekannt, dass abhanden gekommene Schülertickets nicht ersetzt werden können.

Ort und Datum

(bei minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/ gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift Antragssteller

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass Veränderungen wie z. B. Umzug, Schulwechsel oder Abgang von der Schule unverzüglich an das Schulbüro gemeldet werden. Das Datenschutz Informationsblatt habe ich mit Antragstellung erhalten.