

Bestellschein für ein DeutschlandTicket Schule



(Anspruch SchfkVO) Kundennummer bereits vorhanden.

Ticketnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Schülers:

(Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.)

Familienname des Schülers

Vorname des Schülers

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer bzw. Handy-Nr. (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Klasse / Fachrichtung:

--

Schulstempel

Geschlecht W M
(Angabe freiwillig)

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geltungsbereich der Karte:

Du erhältst das DeutschlandTicket Schule für den ganzen Verbundraum des VRR.

Mit dem DeutschlandTicket Schule kannst du beliebig viele Fahrten ganztägig (auch in der Freizeit, in den Ferien oder am Wochenende) mit allen Bussen, Bahnen und Nahverkehrszügen unternehmen.

Mit Einführung des SchokoTickets zum 01.02.2002 ist ein Anteil des Fahrgeldes vom Kunden zu tragen. Der zu zahlende Eigenanteil wird vom Schulträger festgesetzt. (Der Eigenanteil entfällt für Schüler, für die Hilfe zum Lebenserhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) geleistet wird. Der entsprechende Bescheid ist dem Antrag beizufügen.

Sollte ich keine Freifahrtberechtigung haben, bestelle ich das DeutschlandTicket Schule für z. Zt. monatl. 29,00 €.

(Unterschrift)

Weitere Geschwister:

Die unten aufgeführten Geschwister nehmen das DeutschlandTicket Schule bereits über den Schulträger in Anspruch.

Ticketnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname:

Schule:

Ticketnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname:

Schule:

Wichtig: Bei Minderjährigen Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Familienname

Vorname

Anschrift: wie oben

abweichend wie folgt: _____

Die gültigen Abonnementbedingungen habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n sie an.

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR finden Sie unter dem Link www.niag-online.de/bus-bahn/abo-service

Datum

Unterschrift der Abonnetin/des Abonnenten

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/ der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Wird vom Schulträger ausgefüllt: (ist zwingend auszufüllen!)

Vom Schulträger auszufüllen:

Der Schüler ist anspruchsberechtigt: ja nein

Es wurde ein Eigenanteil in Höhe von 14,00 € 7,00 € 0,00 € festgesetzt.

Wird vom VU ausgefüllt:

Kundennummer:

--

--

Stempel des Schulträgers

Bitte Rückseite beachten!

