

# 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 Rückhaltevorrichtungen ordnungsgemäß zu verwenden, ohne Ersatz der Kosten von der Beförderung ausgeschlossen werden kann.**