
(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

Stadt Büdelsdorf
Fachbereich Gesellschaftliche Angelegenheiten
z. Hd. Frau Jahnke
Am Markt 1
24782 Büdelsdorf

FAX: 04331 355-38230
E-Mail: jahnke@buedelsdorf.de

BITTE NUR AUSFÜLLEN, WENN MINDESTENS 2 KINDER AN DER SCHÜLERBEFÖRDERUNG TEILNEHMEN

Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung für das Schuljahr 2023/2024

Antrag auf Ermäßigung/Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung

Ich habe folgende Kinder innerhalb der Klassenstufen 1 bis 10, die an der Schulbeförderung teilnehmen (in der Reihenfolge des Alters, zuerst das älteste Kind):

1.	_____	_____	_____	_____	(84,00 €)
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse*	
2.	_____	_____	_____	_____	(24,00 €)
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse*	
3.	_____	_____	_____	_____	(0,00 €)
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse*	
4.	_____	_____	_____	_____	(0,00 €)
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse*	

Ich werde ohne weitere Zahlungsaufforderung den im Elternbrief festgesetzten Eigenanteil für meine unter 1. und 2. aufgeführten Kinder an den Schulträger überweisen.

*im Schuljahr, für das die Fahrkarte ausgestellt wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)