
(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

Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung
hier: Antrag auf Ermäßigung/Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung
gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das Schuljahr 2021/2022

Ich/wir habe(n) folgende Kinder, für die Kosten der Schülerbeförderung übernommen werden:
(Ältestes Kind bitte unter lfd. Nr. 1 eintragen usw.)

1.	_____ (Name, Vorname)	_____ Geburtsdatum	_____ Schule	_____ Klassenstufe (Schuljahr 21/22)
2.	_____ (Name, Vorname)	_____ Geburtsdatum	_____ Schule	_____ Klassenstufe (Schuljahr 21/22)
3.	_____ (Name, Vorname)	_____ Geburtsdatum	_____ Schule	_____ Klassenstufe (Schuljahr 21/22)
4.	_____ (Name, Vorname)	_____ Geburtsdatum	_____ Schule	_____ Klassenstufe (Schuljahr 21/22)

Für folgendes Kind soll die Ermäßigung/Befreiung in Anspruch genommen werden (Ermäßigung nur für das 2. Kind, Befreiung nur ab dem 3. Kind möglich):

(Name, Vorname)
(2. Kind)

(Name, Vorname)
(3. Kind)

(Name, Vorname)
(4. Kind)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)