

## Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

1. Die Schülerin/Der Schüler:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
besucht die Klasse: \_\_\_\_\_ bzw. Stufe: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Name der Eltern: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

2. Am Wohnort des Schülers gibt es eine Hauptschule innerhalb von 3 km Entfernung:

ja und zwar folgende Schule: \_\_\_\_\_  nein, dann bitte weiter mit 3.

Achtung: Bei einem Wohnortwechsel muss dieser umgehend an uns mitgeteilt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

3.  Wir möchten den monatlichen Eigenanteil überweisen.

*Sie erhalten eine Rechnung mit Angabe des Kassenzeichens.*

Wir bitten um Abbuchung des monatlichen Eigenanteils.

**- Bitte SEPA-Basislastschriftmandat beifügen -**

*Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für den gesamten Zeitraum des Schulbesuches an oben genannter Schule.*

*Sie erhalten jedes Schuljahr eine schriftliche Mitteilung über die monatliche Abbuchung und die Höhe des Eigenanteils.*

*Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, lassen Sie uns bitte ein neues SEPA-Basislastschriftmandat zukommen.*

Ort, Datum:

Unterschrift: