

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: