

*Bitte in Druckschrift ausfüllen!*

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Abo Nr. \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße / Haus Nr \_\_\_\_\_  
(mit Teilgemeinde)

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Einstiegshaltestelle \_\_\_\_\_  
(Ort/Bezeichnung)

Bahnstrecke von Bahnhof \_\_\_\_\_ nach Bahnhof \_\_\_\_\_  
(nur ausfüllen wenn die Bahn benutzt wird)

Schulart  GS  HS  WRS  RS  GMS  BK  BFS  BVJ  FÖS  GYM  Andere Schulort \_\_\_\_\_ Klasse 5

Verkehrsunternehmen (bitte ankreuzen)  POG  RVS  DB AG  \_\_\_\_\_  
Katz, Klumpp, Schweizer, Wolpert SüdwestBus Deutsche Bahn Andere

Erhalten weitere Kinder bereits Fahrkarten?  JA  NEIN Wenn ja, wieviel? \_\_\_\_\_

Eigenanteilspflichtig (bitte ankreuzen)  JA  NEIN

Vorgang (bitte ankreuzen)  
 Anmeldung ab 1. September 20/18  
 Anmeldung ab \_\_\_\_\_  
 Änderung ab \_\_\_\_\_  
 Grund der Änderung \_\_\_\_\_  
 Abmeldung ab \_\_\_\_\_  
 Verlustmeldung für Monat(e) \_\_\_\_\_  
 (Verlustgebühr € 5,- je Monatskarte)

Dieser Monatskartenersatz ist gültig bis zum  
(Tag / Monat / Jahr) bitte zweistellig  

--	--	--	--

 Maximaler Gültigkeitszeitraum  
 14 Tage ab Ausstellungsdatum  
 (von Schule einzutragen!)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift / Dienststempel der Schule \_\_\_\_\_  Unterschrift des Erziehungsberechtigten / des Schülers \_\_\_\_\_

**Teilnahme am Lastschriftverfahren**

Zur Teilnahme am Abbuchungsverfahren benötigt die ausgebende Stelle Ihr SEPA-Lastschriftmandat. Bitte füllen Sie hierzu den entsprechenden **separaten Vordruck** sorgfältig aus und geben Sie diesen bitte mit Ihrem Antrag ab. **Bitte beachten Sie, dass ohne erteiltes SEPA-Lastschriftmandat eine Teilnahme im Schülerlistenverfahren leider nicht möglich ist.**

Damit wir diesen Bestellschein Ihrem Lastschriftmandat zuordnen können, bitten wir um Angabe des Kontoinhabers, der Kontoverbindung (IBAN) und der Bank (BIC).

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Bankname: \_\_\_\_\_  
(Die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

**Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, wird die Monatskarte eingezogen. Alle weiteren Karten sind unverzüglich an das Schulsekretariat zurückzugeben. Die dadurch entstandenen Kosten gehen zu meinen Lasten. Eine Änderung der Bankverbindung teile ich Ihnen unverzüglich mit.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_