

Passbild

Antrag auf Übernahme der Fahrkosten durch den Rhein-Pfalz-Kreis für Schüler der Klassenstufen 1 bis 10

Erstantrag Änderung wegen Umzug Änderung wegen Schulwechsel

Stempel der Schule

für das Schuljahr (SJ) ____ / ____

in diesem ↑ SJ besuchte Klassenstufe ____

besuchte Schule _____

Schüler

männlich weiblich

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Telefonnummer _____

Erste Fremdsprache _____ Geb.-Datum _____

Personensorgeberechtigte

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Telefonnummer _____

Zweiter Personensorgeberechtigter / weitere Hinweise zum Antrag

Lastschriftmandat (vgl. Geschäftsbedingungen)

Nachname des Kontoinhabers _____ Vorname _____

IBAN _____ Geb.-Datum _____

Datum, Unterschrift _____

Erklärung des Antragstellers

Ich habe die Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift _____