

<i>Absender:</i>	<i>Wohnort, Datum</i>
------------------	-----------------------

**Stadt Barmstedt
Der Bürgermeister
-Schule, Kultur u. Sport-
Am Markt 1**

oder Schulsekretariat der

.....
(Schule)

25355 Barmstedt

Ich/Wir beantrage(n) hiermit eine Schülerfahrkarte für mein(e) / unser(e) Kind(er):

<i>1. Name, Vorname</i>	<i>Klasse</i>	<i>Schule</i>
<i>Straße:</i>	<i>Wohnort:</i>	
<i>2. Name, Vorname (Geschwisterkinder)</i>	<i>Klasse</i>	<i>Schule</i>

Die schulpflichtigen Geschwisterkinder immer mit angeben für die Errechnung der Geschwisterermäßigung!!!

Die Entfernung vom Wohnort bis zur Schule beträgt ca. _____ km.

Ich/Wir benötigen eine (bitte ankreuzen):

X		Eigenanteil im Jahr	
		1 Zonen-Karte	Kreiskarte
	Jahreskarte	42,00 €	90,00 €
	Winterkarte (November bis März)	17,50 €	37,50 €

Ob Ihr(e) Kind(er) eine 1-Zonen bzw. Kreiskarte benötigt, können Sie aus dem Infoblatt ersehen.

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung für die Stadtkasse Barmstedt:

Kontoinhaber:	Bankinstitut:
Konto-Nr.:	BLZ:

Die Stadtkasse wird hiermit ermächtigt, die Schülerbeförderungskosten zu Lasten des genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Besteht bereits eine Einzugsermächtigung, bleibt diese bis zum Ende der Maßnahme bestehen, wenn kein Widerspruch bei der Stadt Barmstedt eingereicht wird.

Ort, Datum, Unterschrift: