

Antrag Schulweg-/Praktikumsjahresticket

Ausbildungsvorbereitung für 2024/25 ab 5 km; **Rückgabe umgehend!**

Schüleradresse:

Name:		Geburtsdatum:
Vorname:		
Straße:		
PLZ Ort:		
Telefon:		

Praktikumsadresse:

Einrichtung:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Telefon:	

Ich benötige ein Jahresticket für:

- Schulweg und Praktikumsweg
- nur Praktikumsweg
- nur Schulweg

Ich erkläre hiermit, dass ich keine anderweitige Erstattung der Schülerfahrkosten von dritter Stelle erhalte. Ich versichere, dass diese Angaben den Tatsachen entsprechen und dass ich die Schulleitung bzw. das Schulamt von allen eintretenden Veränderungen, die von Einfluss auf diesen Antrag sein können, sofort und unaufgefordert unterrichten werde. Falls ich den genannten Verpflichtungen nicht nachkomme und dadurch oder durch unrichtige Angaben (teilweise) mir nicht zustehende Leistungen erhalte, verpflichte ich mich, diese zu Unrecht erhaltenen Leistungen zurückzuerstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in oder Erziehungsberechtigte/r

