

An die
Stadt Straelen
Schulverwaltung
Rathausstr. 1
47638 Straelen



**Bestellung eines SchokoTickets (Abonnementvertrag) und
Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten
ab dem Monat ____ Jahr ____ für die Schülerin / den Schüler**

Name (Schülerin/Schüler):		Vorname:		Schule und Standort:		Klasse / Fachrichtung:	
PLZ:	Wohnort:		Ortsteil:		Straße:		
Geschlecht:		Geburtsdatum:		Schulbesuch vorauss. bis:		Einstiegshaltestelle zur Schule:	

Angaben zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

(Angabe der Adresse nur erforderlich, wenn diese von der Adresse der Schülerin bzw. des Schülers abweicht):

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:		Tel. (bei evtl. Rückfragen):	
PLZ:		Wohnort:		Straße:			

Angabe zu Geschwistern:

Name:	Vorname:	Geb.Datum:	Schule:	Klasse	Schulbesuch bis

Hinweis: Falls eine Schule besucht wird, bei der die Stadt Straelen nicht Schulträger ist, ist eine Schulbescheinigung vorzulegen. Dann kann gegebenenfalls eine Geschwisterermäßigung beim Eigenanteil gewährt werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (nicht auszufüllen beim Besuch einer Grundschule)

Hiermit ermächtige ich den Versorgungs- und Verkehrsbetrieb der Stadt Straelen den im Abonnement zu entrichtenden Eigenanteil von folgendem Konto im SEPA-Lastschriftmandat abzubuchen. Der Einzug erfolgt jeweils am 1. eines Bankarbeitstages im Voraus.

Kontoinhaber/in: Familienname:		Vorname:	
IBAN:			BIC:
Name des Kreditinstituts:			

Ort, Datum



Unterschrift des Kontoinhabers
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

