

Name des/der Schülers/in _____

Volljährige freifahrtberechtigte Schüler einer Familie zahlen grundsätzlich 14,00 EUR / Monat und bleiben bei der Staffelung der Eigenanteile unberücksichtigt.

Nur auszufüllen, wenn Sie Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes erhalten:

Bezug von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes

(Kostenbefreiung nur bei nachgewiesener Freifahrtberechtigung)

Gewährung der Sicherung des Lebensunterhaltes von ___/___/_____ bis ___/___/_____

Es wird Leistung zur Sicherung des Lebensunterhaltes gemäß Sozialgesetzbuch XII gewährt. Eine entsprechende Bescheinigung liegt vor. Die Kostenbefreiung entfällt, sobald kein Anspruch nach dem Sozialgesetzbuch gegeben ist. In diesem Fall ist die Schulverwaltung zu informieren und die Eigenbeteiligung zu entrichten.

Stempel/Unterschrift des zuständigen Sozialamtes

Nachweis:

Kontoauszug: liegt vor

Quittung/Beleg: liegt vor

Sonstiges: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten und bestätige, dass sämtliche Änderung umgehend mitgeteilt werden. Mit ist bewusst, dass die verspätete Mitteilung von Änderungen zu verspäteter Bearbeitung führen kann.

Datum/ Ort/ Unterschrift des Vertragsinhaber

Vom Schulträger auszufüllen

Freifahrtberechtigt: Ja Nein

Im Besitz eines Schülerfahrausweises für den Schülerspezialverkehr

Freifahrtberechtigt: Ja Nein

Vermerk