

Absender:

Adresse:

An die
Stadt Barmstedt
Z.Hd. Frau Ullrich
Am Markt 1
25355 Barmstedt

Die Fahrkostenerstattung ist jedes Jahr neu zu beantragen !!

Antrag auf Fahrkostenübernahme

Hiermit beantragen wir die Fahrkostenübernahme für unsere Tochter/unseren Sohn

_____.

Unsere Tochter/ Unser Sohn besitzt eine _____ Karte.

(Bitte eine Kopie der Fahrkarte diesen Antrag beifügen)

Bitte überweisen Sie uns den monatlichen Erstattungsbetrag auf folgendes Konto (**bitte SEPA-Formular benutzen**):

Berechnung (von der Stadt auszufüllen)

mtl. Fahrkostenpreis: _____

mtl. Eigenanteil - _____

mtl. Erstattung = _____

Bitte Erstattungsbetrag anweisen unter HHSt. 290000-639000.

Bei Schulwechsel und Umzug teilen Sie der Stadt Barmstedt die Änderung sofort mit.

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)