

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Absender:**  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Landratsamt Bautzen  
 Straßenverkehrsamt  
 Macherstraße 55  
 01917 Kamenz

**Änderungsantrag für das  
 Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_**

(Satzung über die Erstattung von  
 Schülerbeförderungskosten in der jeweils  
 gültigen Fassung)

Abmeldung  
 Ummeldung

Schülernummer:

Antragsteller (Erziehungsberechtigte)

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_ Telefon bzw. E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
**für den Schüler/die Schülerin** Nummer der Kundenkarte: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

(bisheriger Wohnsitz) PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Ortsteil/Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

(bisherige) Schule, Ort \_\_\_\_\_ Schulart, Klassenstufe \_\_\_\_\_

**Wohnungswechsel ab \_\_\_\_\_ Fahrkarten zurück ab \_\_\_\_\_**  
 neuer Wohnsitz \_\_\_\_\_

neue Haltestelle am Wohnort \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort, Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

**Schulwechsel ab \_\_\_\_\_ Fahrkarten zurück ab \_\_\_\_\_**  
 neue Schule \_\_\_\_\_

neue Haltestelle am Schulort \_\_\_\_\_  
 Schulbezeichnung, Ort \_\_\_\_\_

**Änderungen durch sonstige Gründe ab: \_\_\_\_\_**

Grund der Änderung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sonstige Anmerkungen zur Schülerbeförderung:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder  
 des volljährigen Schülers \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Schule**

Fahrkarten ans Verkehrsunternehmen geschickt am \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Schulstempel \_\_\_\_\_

Erstattung Schülerbeförderungskosten - Änderungsantrag, Anlage 4 - 12/2013  
 © Landratsamt Bautzen

## Antrag auf Rückzahlung der Eigenanteile

Mandatsreferenz: 83 \_ \_ \_ \_ \_ / 0000 / 8301

Hiermit beantrage ich aufgrund umseitiger Veränderungen die Rückzahlung der bereits eingezogenen Eigenanteile für folgende Monate:

Soll die Überweisung auf ein vom Antrag abweichendes Konto erfolgen, sind folgende Daten anzugeben:

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder  
des volljährigen Schülers

(wird vom Landratsamt ausgefüllt)

Eingang des Antrages am: \_\_\_\_\_

Antrag geprüft am: \_\_\_\_\_

Zahlungseingang in Höhe von (Ist): \_\_\_\_\_ €

Forderung (Soll): \_\_\_\_\_ €

Überweisungsbetrag:  €

Solländerung veranlasst am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter

Überweisung veranlasst am: \_\_\_\_\_

Buchungsnummer:

\_\_\_\_\_  
Haushaltssachbearbeiter