

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