

Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Bildung, Sport und Kultur
Beethovenweg 14
15907 Lübben (Spreewald)

Änderung/Stornierung zum Schülerfahrausweis

Name, Vorname des/der Personensorgeberechtigten:	
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:	
PLZ, Wohnort, Straße:	
besuchte Schule lt. Bestellung des Schülerfahrausweises:	Klasse:
Grund der Änderung/Stornierung: (u. a. Verlängerung der Monatskarte, Umzug, Schulwechsel, Namensänderung)	
Änderung/Stornierung ab:	
Schülerfahrausweis beiliegend <input type="checkbox"/>	Datum der Abgabe des Schülerfahrausweises:
kein neuer Schülerfahrausweis benötigt: <input type="checkbox"/>	
Neuer Schülerfahrausweis von	Einstieg (Ortsteil): _____
	Ausstieg:
Bei Stornierung des Schülerfahrausweises Der anteilige Eigenanteil soll auf folgendes Konto erstattet werden:	
Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
BIC:	IBAN:
Die Erstattung des Eigenanteils ist grundsätzlich nur nach Abgabe des Schülerfahrausweises möglich!	

Datum, Unterschrift des
Antragsstellers
(bei Minderjährigen der
gesetzl. Vertreter)

Datum, Unterschrift und
Stempel der Schule