

## Antrag auf Ausstellung einer Ersatzschülersammelzeitkarte

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Verbindung von: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_

Grund für die Beantragung: \_\_\_\_\_

Bearbeitungsgebühr: **30,00 €**

Wird die ursprünglich ausgehändigte Karte wieder aufgefunden, wird die Gebühr nicht zurückgezahlt.

### **Anmerkung:**

Die jeweils geltenden Tarifbestimmungen des Verkehrsverbund Ems-Jade erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zum Zweck der Abwicklung dieses Vertrages mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen zur Kenntnis genommen habe und diese akzeptiere.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigter)