

Absender:

---

---

---

---

Weser Ems Busverkehr GmbH  
Verkaufsbüro Leer  
Bahnhofsring 8

26789 Leer

### **Antrag auf Ausstellung einer Ersatzschülersammelzeitkarte**

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ wohnhaft in \_\_\_\_\_

Zustiegstelle: \_\_\_\_\_

seine Schülersammelzeitkarte verloren hat.

Mir ist bekannt, dass die widerrechtliche Benutzung (Weitergabe an andere Schüler, andere Fahrtstrecke) zum Entzug der Sammelzeitkarte führen kann.

Ich bitte um Ausstellung einer Ersatzkarte und Übersendung an Ihrem Vertragsunternehmer Jacobs Reisedienst, Südarler Landstraße 21, 26532 Großheide-Südarle.

Die Kosten in Höhe von 30,00 € lege ich diesem Schreiben bei.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift