

ABGABETERMIN:	Bearbeitungsvermerk der Schule	Bearbeitungsvermerk der Gemeinde
an der Schule oder direkt an die	Die Schülerin/der Schüler besucht unsere Schule	Nummer: _____
Stadt Starnberg Vogelanger 2 82319 Starnberg	ab: _____	Betrag: _____
	seit: _____	Abrechnung am: _____
	_____	_____
	Schulstempel, Unterschrift	

ANTRAG

Kostenübernahme der MVV-Karte für das Schuljahr 2017/ 2018

(Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Antrages unser beigefügtes Informationsblatt!)

1. Schüler	_____		
	Familienname/Vorname	Geburtsdatum	

	Straße/Haus-Nr.	PLZ	Wohnort – Ortsteil
2. Schule	_____		
	Name der Schule	Anschrift	
	Im Schuljahr 2017/2018 wird die _____ Klasse besucht.		
3. Beförderung	Im Stadtgebiet Starnberg/ Ring 9		
4. Höhe der Kosten	Siehe beiliegende Wochen- oder Monatskarten		

		Summe	
5. Datenschutz	Hinweis nach Art. 16 Abs. 2 Bayerisches Datenschutzgesetz: Zum Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges ist es notwendig, die Daten zu speichern.		
6. Hinweis	Die Kostenerstattung für nicht beförderungspflichtige Schüler ist eine freiwillige Leistung der Stadt Starnberg . Es besteht kein Rechtsanspruch darauf.		
7. Gesetzlicher Vertreter	_____		
	Familienname/Vorname	Telefon (tagsüber):	

	PLZ/Wohnort/Straße		

	Konto-Nr./ IBAN	BLZ/ BIC	

	Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert. Die Hinweise zu diesem Antrag wurden zur Kenntnis genommen.		

	Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	