

Absender:

Datum:

SCHULVERBAND NORTORF

Niedernstraße 6
24589 Nortorf
Telefon 0 43 92 / 401-01

**Schülerbeförderung:
Zahlung einer Wegstreckenentschädigung bei Verzicht auf Fahrkarten für
öffentliche Verkehrsmittel**

Für mein Kind.....beantrage ich die Zahlung einer
Wegstreckenentschädigung für die Benutzung des Fahrrades
in der Zeit vom20... bis20....

Es besucht im Schuljahr 201../201..

die Klasse.....der/des.....

(Bezeichnung der Schule)

in.....

Ich bitte um Überweisung der Entschädigung auf das Konto bei der

IBAN, BIC

Kontoinhaber

**Ich erkläre ausdrücklich, dass ich Veränderungen, die sich auf die Fahrstrecke
oder auf den Schulbesuch beziehen, unverzüglich mitteilen werde.**

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten