

**Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung**

**für das Schuljahr 2019/2020**

- Antrag auf Ermäßigung im Rahmen der **Geschwisterregelung** gemäß § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das **zweite Kind**
  
- Antrag auf Befreiung im Rahmen der **Geschwisterregelung** gemäß § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das **dritte und folgende Kind**

**Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift):**

\_\_\_\_\_

**Ich/wir habe(n) folgende Kinder, für die Kosten der Schülerbeförderung übernommen werden:**

(Ältestes Kind bitte unter Ifd. Nr. 1 eintragen usw.)

	Name, Vorname	Geb. Datum	Schule	Klassenstufe	Eigenanteil
1					84,00 €
2					24,00 €
3					0,00 €
4					0,00 €

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Zurück an:

Schulverband Nortorf  
z.Hd. Frau Mounia Sassi  
Niedernstraße 6  
24589 Nortorf