

Absender

.....
.....
.....

An den
Markt Arnstorf
Marktplatz 8
94424 Arnstorf

Antrag auf freiwillige Schülerbeförderung im Schuljahr 2025/2026

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Mitfahrberechtigungsausweises für

- meine Tochter
- meinen Sohn (Vorname, Name)

Straße, Haus-Nr.

Telefon für Rückfragen

Haltestelle

Schule

Busunternehmen

- nur für die Hinfahrt (zur Schule)
- nur für die Rückfahrt (nach Hause)
- für Hin- und Rückfahrt

Die anfallenden Entgelte können lt. dem beigefügten SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Arnstorf, den

.....
(Unterschrift)