



Rückerstattungsantrag Fahrkarten

Schuljahr: 2025/26
Klasse: _____

**Das Formular muss vollständig
ausgefüllt werden!**

Daten Schüler/Schülerin

Familienname

Vornamen

Geburtsdatum

Telefonnummer / Mobilnummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil

Haltestelle Einstieg

Erziehungsberechtigte

Familienname, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort (falls abweichend)

Telefonnummer

Mobilnummer

Fahrtkostenabrechnung

Name, Vorname Kontoinhaber

IBAN

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleister (8 oder 11 Stellen)

Bank

Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte