

Erklärung

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ !

Ich bin einverstanden, dass der Schüler/die Schülerin

Familienname und Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer)	Staatsbürgerschaft

die SchülerInnenfreifahrt im Gelegenheitsverkehr in Anspruch nehmen wird.

Der Schüler/die Schülerin besucht die

Schule	Klasse
in (Schulort)	

Der zur Erlangung der SchülerInnenfreifahrt erforderliche Selbstbehalt von 19,60 Euro wurde

bar oder mit Erlagschein gezahlt

mittels PSK-Erlagschein an den Ausgleichsfonds für Familienbeihilfen gezahlt. Identifikationsnummer des zur Einzahlung verwendeten Zahlscheines:

Bitte ausfüllen, wenn oben angef. SchülerIn weder österr. StaatsbürgerIn noch EWR/EU-BürgerIn ist.

Für den Schüler/die Schülerin bezieht Familienbeihilfe:

Familienname und Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind, wenn es den Anordnungen des Personals des Verkehrsunternehmens nicht Folge leistet, insbesondere wenn es sich weigert, die Rückhaltevorrückrichtungen ordnungsgemäß zu verwenden, ohne Ersatz der Kosten von der Beförderung ausgeschlossen werden kann.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten