

Absender

Eckernförde, _____

24340 Eckernförde

Stadt Eckernförde
Der Bürgermeister
Hauptamt
Rathausmarkt 4-6
24340 Eckernförde

E-Mail: schuelerfahrkarte@stadt-eckernfoerde.de

**Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung innerhalb Eckernfördes;
hier: Antrag auf Ermäßigung/Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung**

Ich habe folgende Kinder innerhalb der Klassenstufen 1 bis 10, die mit dem Stadtverkehr Eckernförde zur Schule fahren (in der Reihenfolge des Alters, zuerst das älteste Kind):

- | | | | | |
|----|---------------|-------|--------|---------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ (84,00 €) |
| | Name, Vorname | geb. | Schule | Klasse* (7 €/Monat) |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ (24,00 €) |
| | Name, Vorname | geb. | Schule | Klasse* (2 €/Monat) |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ (0,00 €) |
| | Name, Vorname | geb. | Schule | Klasse* |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ (0,00 €) |
| | Name, Vorname | geb. | Schule | Klasse* |

Ich werde ohne weitere Zahlungsaufforderung die im Elternbrief festgesetzte Eigenbeteiligung für meine unter 1. und 2. aufgeführten Kinder an die Stadt Eckernförde überweisen.

Sofern ich Wohngeld oder einen Kinderzuschlag erhalte, werde ich den Leistungsbescheid umgehend im Rathaus, Zimmer 114 oder 113, zur Einsichtnahme vorlegen oder füge diesem Antrag eine Kopie bei, damit ich keinen Eigenanteil zu zahlen brauche.

* im Schuljahr, für das die Fahrkarte ausgestellt wird.

Unterschrift