

# Änderung/Stornierung zum Schülerfahrausweis



Landkreis Dahme-Spreewald  
Amt für Schulverwaltung  
Beethovenweg 14  
15907 Lübben (Spreewald)

Änderung  Stornierung

## 1. Persönliche Angaben

### 1.1 Personensorgeberechtigte/r

Name		Vorname	
------	--	---------	--

### 1.2 SchülerIn

Name		Vorname	
------	--	---------	--

Anschrift (Str., Nr., PLZ, Ort)	
------------------------------------	--

## 2. Angaben zur besuchten Schule und Klassenstufe lt. beantragtem Schülerfahrausweis

Name		Klasse	
------	--	--------	--

## 3. Angaben zur Änderung/Stornierung

Grund (u.a. Verlängerung der Monatskarte, Umzug, Schulwechsel, Namensänderung)

ab	
----	--

<input type="checkbox"/>	Schülerfahrausweis beiliegend	Datum der Abgabe:	
--------------------------	-------------------------------	-------------------	--

<input type="checkbox"/>	kein neuer Schülerfahrausweis benötigt
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	neuer Schülerfahrausweis von	Einstieg (Ortsteil)	
		Ausstieg	

## 4. Bankverbindung zur Erstattung des anteiligen Eigenanteils (nur bei Stornierung auszufüllen)

Die Erstattung des Eigenanteils ist grundsätzlich nur nach Abgabe des Schülerfahrausweises möglich!

KontoinhaberIn	
----------------	--

Kreditinstitut	
----------------	--

IBAN	
------	--

Datum, Unterschrift SchülerIn (bei Minderjährigen  
der gesetzliche Vertreter)

Datum, Unterschrift und Stempel der Schule