

## Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

1. Die Schülerin/Der Schüler:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
besucht die Klasse: \_\_\_\_\_ Busunternehmen: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
ggf. abweichende Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

2. Am Wohnort des Schülers gibt es eine Grundschule innerhalb von 3 km Entfernung:

ja und zwar folgende Schule: \_\_\_\_\_  nein, dann bitte weiter mit 3.

Achtung: Bei einem Wohnortwechsel muss dieser umgehend an uns mitgeteilt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

3.  Wir möchten den monatlichen Eigenanteil überweisen.

*Sie erhalten eine Rechnung mit Angabe des Kassenzeichens.*

Wir bitten um Abbuchung des monatlichen Eigenanteils.

**- Bitte SEPA-Basislastschriftmandat beifügen -**

*Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für den gesamten Zeitraum des Schulbesuches an oben genannter Schule.*

*Sie erhalten für jedes Schuljahr eine schriftliche Mitteilung über die monatliche Abbuchung und die Höhe des Eigenanteils.*

*Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, lassen Sie uns bitte ein neues SEPA-Basislastschriftmandat zukommen.*

Ort, Datum:

Unterschrift:

Absender/in



**OSTALBKREIS**

Landratsamt Ostalbkreis  
Kreiskasse  
Stuttgarter Straße 41  
73430 Aalen

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE63OAK00000002036**

**Mandatsreferenz/Kassenzeichen**

Hiermit ermächtige ich (wir) Sie

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Ostalbkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber/in**

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
Geldinstitut			
IBAN		BIC	

**Ergänzungen/Bemerkungen**

**Eigenanteile für die Schülerbeförderung**

von .....  
**(Name des Schülers)** ..... **Schule**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------