

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckschrift ausfüllen und Ihre Unterschriften nicht vergessen

Antrag Änderungsmeldung

--	--	--	--	--	--

Kundennummer

Angaben des Abonnenten

Herr Frau Neutral

1. Person

1. Person	<input type="text"/> Name, Vorname	<input type="text"/> Name, Vorname							
	<input type="text"/> Straße und Hausnummer	<input type="text"/> Straße und Hausnummer							
	<input type="text"/> PLZ, Wohnort <input type="text"/> Ortsteil	<input type="text"/> PLZ, Wohnort <input type="text"/> Ortsteil							
	<input type="text"/> Telefon (freiwillige Angabe)	<input type="text"/> Telefon (freiwillige Angabe)							
	<input type="text"/> Email (freiwillige Angabe)	<input type="text"/> Email (freiwillige Angabe)							
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Geburtsdatum								<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Behörde

ICH BEANTRAGE

verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien ab

0	1					
---	---	--	--	--	--	--

 ein

BILDUNGSTICKET.

Die Haltestellen an meinem Wohn- und Schulort lauten

Wohnort und Haltestelle am Wohnort

Schulort und Haltestelle an Schulort

2. Ticket

ICH BIN EIN/E SCHÜLER/IN

im Gebiet des **Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON)**:

an einer allgemeinbildenden Schule
(Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule)

ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule
(Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule)

außerhalb Gebiet des **Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON)**,
mein Wohnort befindet sich jedoch im Gebiet des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON):

an einer allgemeinbildenden Schule
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium)

ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium)

3. Schule

BESCHEINIGUNG DER SCHULE

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben unter Abonnent genannte Person Schüler bzw. Schüler ohne duale Ausbildung an unserer Schule ist.

<input type="text"/> PLZ der Schule	<input type="text"/> Ort der Schule	Datum / Unterschrift / Stempel mit Anschrift der Schule					
Die Schule wird voraussichtlich besucht bis: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td>2</td><td>0</td><td> </td><td> </td></tr></table>				2	0		
		2	0				

