

Antrag auf Erstattung des Eigenanteils - Schuljahr 2021/22

Schüler*in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aktenzeichen: III/40- _____

Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name des Kreditinstituts: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ein Nachweis zur Zahlung des Eigenanteils ist dem Antrag beizufügen!

Vertrag mit DB Regio Bus Ost GmbH oder Cottbusverkehr GmbH

Einmalige Abbuchung in Höhe von 100,00 €

Monatliche Abbuchung in Höhe von 10,00 € bis zum ____ . ____ . ____

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller