

ABONNEMENT Bildungsticket

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.

Bitte beachten Sie, dass das Ticket bis zum 10. des laufenden Monats beantragt werden muss, um ab dem Folgemonat gültig zu sein. Bei Online-Beantragung ist dies bis zum 20. des laufenden Monats möglich.

1. PERSON

ANTRAG ÄNDERUNGSMELDUNG

1 0

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Angaben Abonnent*in (Nutzer des Bildungstickets)

Herr Frau Neutral

Name, Vorname

Geburtsdatum (erforderlich)

Adresszusatz, z. B. wenn Name von Abonnent*in nicht am Briefkasten steht (**Wichtig, da die Post sonst nicht zustellen kann!**)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer (erforderlich)

Land

Email

Angaben gesetzliche Vertreter*in (nur ausfüllen, wenn Antragsteller*in unter 18 Jahre)

Prof. Dr. Herr Frau Neutral

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Land

2. TICKET

ICH BEANTRAGE

verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des ZVON ab 0 1 2 0 ein Bildungsticket.

Die Mindestlaufzeit beträgt 12 Monate, die Zahlung erfolgt monatlich.

Die Haltestellen an meinem Wohn- und Schulort lauten:

Wohnort und Haltestelle am Wohnort

Schulort und Haltestelle am Schulort

3. BERECHTIGTENKREIS UND BESTÄTIGUNG

ICH BIN:

Schüler*in an einer öffentlichen, staatlich genehmigten oder staatlich anerkannten privaten allgemeinbildenden Schule im Gebiet des ZVON

Schüler*in an einer berufsbildenden Schule (ohne duale Ausbildung) im Gebiet des ZVON

Fachrichtung (Angabe ist zwingend erforderlich!)

Freiwilligendienstleistende*r (FSJ, FÖL, FdaG, Bufdi) mit Einsatzort im ZVON-Verbundraum

BESCHEINIGUNG DER SCHULE

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

Name der Schule

PLZ der Schule

Ort der Schule

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

