

**Antrag auf Ausstellung eines Tickets zur Schülerbeförderung  
Für anspruchsberechtigte Schülerinnen und Schüler**

Nachfolgende Angaben bitte vollständig prüfen und in Druckbuchstaben ändern/ergänzen.

ab Schuljahr **2025-2026**

Schule

---

Klasse

---

Name, Vorname (des Schülers/der Schülerin)

---

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Telefonnummer

---

E-Mail

---

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten, ggf. abweichende Anschrift

---

---

---

**Bitte vollständig ausfüllen**

Folgende weitere anspruchsberechtigte Geschwister (nach Schülerfahrtkostenverordnung), die an einer Bad Salzufler Schule angemeldet sind:

---

**RATHAUS**

Rudolph-Brandes-Allee 19, 32105 Bad Salzuflen  
T 05222 952-0 • F 05222 952-161  
stadt@bad-salzuflen.de • www.bad-salzuflen.de

**BÜRGERSERVICE**

Mo-Di 08:00-17:00 Uhr  
Mi 08:00-12:00 Uhr  
Do 08:00-17:30 Uhr  
Fr 08:00-12:00 Uhr

**BANKVERBINDUNGEN**

Sparkasse Lemgo IBAN DE81 4825 0110 0000 0038 55 • BIC WELA DE DILEM  
VolksbankBadSalzufleneG IBAN DE17 4829 1490 0003 9263 00 • BIC GENODEM3303  
UST-IdNr. DE124617710 • Gläubiger-ID DE07BAD00000343029

1. Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

besuchte Schule und Klasse

---

2. Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

besuchte Schule und Klasse

---

3. Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

besuchte Schule und Klasse

---

**Bei Umzug, Schulwechsel oder Abgang von der Schule werde ich die Tickets unverzüglich – spätestens innerhalb von 3 Tagen – an das Schulsekretariat zurückgeben.**

Mir ist bekannt, dass abhanden gekommene Schülertickets nicht ersetzt werden können.

---

Ort und Datum

(bei minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/ gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift Antragssteller

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass Veränderungen wie z. B. Umzug, Schulwechsel oder Abgang von der Schule unverzüglich an das Schulbüro gemeldet werden. Das Datenschutz Informationsblatt habe ich mit Antragstellung erhalten.