Absender	Eingangsvermerk



Tel.: 09071 51-0

	a.d.Donau
Landratsamt Dillingen a.d.Donau Team 221 - Schülerbeförderung Außenstelle Große Allee 47 89407 Dillingen a.d.Donau	
Antrag auf Ersatzfahrkarte – Verlustanz	eige Schülermonatskarte Schwabenbus
Daten des/der antragstellenden Schülers/Schülerin:	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name der Schule	Klasse
Zeitpunkt des Verlustes	
Verlust von Monatskarte für die Monate:	
	viedergefunden werden, ist das Landratsamt Dillingen Ilter Fahrkarte ist die aufgefundene Originalfahrkarte beim
Ich versichere, dass die Schülermonatskarte im keinerlei Angaben über den Verbleib machen kann	oben genannten Umfang verloren gegangen ist und ich
	tzung der Schülermonatskarte (z.B. Weitergabe an Dritte) zu tragen habe (z.B. Zahlung eines erhöhten denen Schadens etc.)
nur einer verlorenen Schülermonatskarte) oder	en nicht wieder aufgefunden, ist die Gebühr von 10 € (bei 20 € (ab zwei verlorenen Schülermonatskarten) an das en Sie jedoch ein gesondertes Erinnerungsschreiben.
Bitte leiten Sie diesen Antrag vollständig ausgefüll Post oder über die Schule weiter.	t an das Landratsamt Dillingen a.d.Donau per E-Mail, Fax,
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehen	den Angaben!
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Antragssteller/in