

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

Stadt Büdelsdorf  
Fachbereich Gesellschaftliche Angelegenheiten  
z. Hd. Frau Jahnke  
Am Markt 1  
24782 Büdelsdorf

FAX: 04331 355-38230  
E-Mail: jahnke@buedelsdorf.de

## Antrag auf Befreiung vom Eigenanteil an den Kosten der Schulbeförderung

**hier:** Antrag für das Schuljahr 2023/2024

Ich erhalte  Wohngeld oder  Kinderzuschlag

**und beantrage die Befreiung vom Eigenanteil an den Schulbeförderungskosten für folgende/s Kind/er:**

(**Hinweis:** Bitte hier nur das älteste Kind bzw. die beiden ältesten Kinder in den Klassenstufen 1 bis 10 eintragen. Für weitere Geschwisterkinder ist das Formular „Antrag auf Ermäßigung/Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung“ auszufüllen.)

1. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname                      Geburtsdatum                      Schule                      Klasse\*

2. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname                      Geburtsdatum                      Schule                      Klasse\*

Eine Kopie des Bescheides ist beigelegt.

\*im Schuljahr, für das die Fahrkarte ausgestellt wird.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)