

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

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

ab Schuljahr **2026-2027**

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 GENODEM330  
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 unverzüglich – spätestens innerhalb von 3 Tagen – das Schulsekretariat darüber informieren.**

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

---

Ort und Datum

Unterschrift Antragssteller  
(bei minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/ gesetzlicher Vertreter)

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.