

# SchokoTicket Bestellschein für ein Abonnement

 Kundennummer   
 (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

## Schule

  
 Name der Schule

    
 Bildungsgang (nur bei Berufskollegs) Schuljahr Klasse

## Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes an

  
 Familienname/Vorname

  
 Straße/Hausnummer

  
 Postleitzahl/Wohnort

  
 Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

  
 E-Mail (Angabe freiwillig)

  
 Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

 Geschlecht  w  m Geb.-Datum   
 T T M M J J J J

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

  
 Familienname/Vorname

  
 Straße/Hausnummer

  
 Postleitzahl/Wohnort

  
 Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

  
 E-Mail (Angabe freiwillig)

  
 Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

 Geschlecht  w  m Geb.-Datum   
 T T M M J J J J

## Abonnement

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben!)

 Monat  Jahr 

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

- 
- Leistungen nach dem SGB XII (jedoch nicht „Hartz IV“-Empfänger = SGB II)

Bitte schriftlichen Nachweis beifügen.

- 
- Falls keine Berechtigung für ein ermäßigtes SchokoTicket besteht, möchte ich hiermit das SchokoTicket zum derzeit gültigen Vollpreis bestellen.

- 
- Ich habe bereits ein SchokoTicket mit der Kunden-Nummer \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass mit Entfallen des Anspruchs auf ein ermäßigtes SchokoTicket der zu diesem Zeitpunkt gültige Vollpreis für das SchokoTicket berechnet wird.

### Prüfvermerk des Schulträgers

 anerkannt

 nicht anerkannt

Datum/Unterschrift/Sachbearbeiter

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum/Dienststelle \_\_\_\_\_ Bearbeitet von \_\_\_\_\_

