

## Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung

Antrag auf Ermäßigung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das zweite Kind

Antrag auf Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das dritte und folgende Kind

**Schuljahr 2018/2019**

Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift):

---

**Ich/wir habe(n) folgende Kinder, für die Kosten der Schülerbeförderung übernommen werden:**

(Ältestes Kind bitte unter lfd. Nr. 1 eintragen usw.)

1.	_____	_____	_____	_____	84,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	
2.	_____	_____	_____	_____	24,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	
3.	_____	_____	_____	_____	0,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	
4.	_____	_____	_____	_____	0,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Zurück an

Stadt Rendsburg  
Der Bürgermeister  
Fachdienst Bildung  
Frau Stäcker  
Am Gymnasium 4  
24768 Rendsburg