Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefonnummer: .....

An die
Gemeindeverwaltung
Max-Planck-Platz 5
84508 Burgkirchen a.d.Alz

Burgkirchen a.d.Alz, ...

Schulbus für mein Kind ....., Klasse ..... im Schuljahr 2025/26

Hiermit beantrage ich, dass mein Kind auch ohne gesetzlichen Anspruch auf kostenfreie Beförderung den gemeindlichen Schulbus nutzen kann und bin bereit, die monatliche Kostenpauschale in Höhe von 45,00 € zu zahlen.

Mein Kind wird an folgender Haltestelle zusteigen: _____

Ein Foto für den Busausweis liegt diesem Antrag bei.

☐ Die Pauschale wird jeweils zum 3. jeden Monats im Voraus von meinem Konto abgebucht (beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat bitte ausfüllen und mit dem Antrag abgeben).

☐ Ich zahle die monatliche Pauschale in bar jeweils zum 3. jeden Monats bei der Gemeindekasse in bar im Voraus ein.

Ich bin mir bewusst, dass die Berechtigung, mit dem Schulbus mitzufahren, erlischt wenn die Zahlung nicht pünktlich erfolgt oder die Busplätze wegen gesetzlich vorgeschriebener Beförderungen belegt werden sollten. In diesen Fällen wird meinem Kind die Buskarte entzogen.

.....
Unterschrift