

Landkreis Dahme-Spreewald  
Amt für Schulverwaltung und Kultur  
Beethovenweg 14  
15907 Lübben (Spreewald)

### Änderung/Stornierung zum Schülerfahrausweis

Name, Vorname des/der Personensorgeberechtigten:	
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:	
PLZ, Wohnort, Straße:	
besuchte Schule lt. Bestellung des Schülerfahrausweises:	Klasse:
Grund der Änderung/Stornierung: (u. a. Verlängerung der Monatskarte, Umzug, Schulwechsel, Namensänderung)	
Änderung/Stornierung ab:	
Schülerfahrausweis beiliegend <input type="checkbox"/>	Datum der Abgabe des Schülerfahrausweises:
kein neuer Schülerfahrausweis benötigt: <input type="checkbox"/>	
Neuer Schülerfahrausweis von	Einstieg (Ortsteil): _____
	Ausstieg:
Bei Stornierung des Schülerfahrausweises Der anteilige Eigenanteil soll auf folgendes Konto erstattet werden:	
Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
BIC:	IBAN:
Die Erstattung des Eigenanteils ist grundsätzlich nur nach Abgabe des Schülerfahrausweises möglich!	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des  
Antragsstellers  
(bei Minderjährigen der  
gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und  
Stempel der Schule