An das
Landratsamt Ostalbkreis
Geschäftsbereich Nachhaltige Mobilität
Fachbereich Schülerbeförderung
Gartenstr. 105
73430 Aalen

Stempel der Schule

Schülerbeförderungskosten

Schule:_____

1. Die Schülerin/Der Schüler:

Name, Vorname: ..... geb. .....
Busunternehmen: ..... Klasse: .....
Straße und Hausnummer: .....
PLZ und Wohnort: .....
Name der/des Erziehungsberechtigten: .....
ggf. abweichende Adresse: .....
Telefon-Nummer: .....
E-Mail-Adresse: .....

2. ☐ Wir möchten den monatlichen Eigenanteil überweisen.
Sie erhalten eine Rechnung mit Angabe des Kassenzeichens.

☐ Wir bitten um Abbuchung des monatlichen Eigenanteils.

- Bitte SEPA-Basislastschriftmandat beifügen -

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für den gesamten Zeitraum des Schulbesuches an oben genannter Schule.
Sie erhalten für jedes Schuljahr eine schriftliche Mitteilung über die monatliche Abbuchung und die Höhe des Eigenanteils.
Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, lassen Sie uns bitte ein neues SEPA-Basislastschriftmandat zukommen.

Ort, Datum:	Unterschrift:

Absender/in

OSTALBKREIS

Landratsamt Ostalbkreis
Kreiskasse
Stuttgarter Straße 41
Aalen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE63OAK00000002036

Mandatsreferenz/Kassenzeichen

Hiermit ermächtige ich (wir) Sie

☐ einmalig eine Zahlung

☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Ostalbkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Geldinstitut	
IBAN	BIC

Ergänzungen/Bemerkungen

Eigenanteile für die Schülerbeförderung

von

(Name des Schülers) **(Schule)**

Ort, Datum	Unterschrift