

**Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung
für das Schuljahr 2025/2026**

- Antrag auf Ermäßigung im Rahmen der Geschwisterregelung
gemäß § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das **zweite Kind****
- Antrag auf Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung gemäß § 10 Abs. 2 der
Schülerbeförderungssatzung für das **dritte und folgende Kind****

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.	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe
2.	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe
3.	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe
4.	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Zurück an:

Amt Jevenstedt
Meiereistraße 5
24808 Jevenstedt