

\_\_\_\_\_ 48317 Drensteinfurt, den \_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
\_\_\_\_\_  
Anschrift  
\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy  
\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Stadtverwaltung Drensteinfurt  
Fachbereich 3  
Sachgebiet 3.4 – Bildung, Sport und Kultur  
Landsbergplatz 7  
48317 Drensteinfurt

Antrag auf Zuschuss zur Übernahme von Schülerbeförderungskosten

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Schüler/in: \_\_\_\_\_, Klasse: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitten wir um einen Zuschuss zur Übernahme der Beförderungskosten für o. a. Schülerin/Schüler.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Unsere Konto-Verbindung:

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_