

## Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung

Antrag auf Ermäßigung/Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10  
Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das zweite Kind  
Schuljahr 2011/2012

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	Klassen- stufe
2.	_____	_____	_____	_____
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe
3.	_____	_____	_____	_____
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe
4.	_____	_____	_____	_____
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassen- stufe

Für folgendes Kind soll die Ermäßigung/Befreiung in Anspruch genommen werden  
(Ermäßigung für das 2. Kind, Befreiung nur ab dem 3. Kind möglich):

\_\_\_\_\_

Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
---------------	---------------	---------------

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Zurück an

Gemeinde Kronshagen  
Hauptamt  
z.Hd. Frau Bruhn  
Kopperpähler Allee 5  
24119 Kronshagen