

Adressänderung (Schülerin/Eltern)

Name der Schülerin: **Klasse:**

Alte Adresse der Schülerin:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Neue Adresse der Schülerin:

Gültig ab:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Neue Telefonnummer? nein
 ja (Festnetz, Mobil)

Schülerin wohnt bei:
 Eltern Mutter Vater

Wer ist erziehungsberechtigt?
 Eltern Mutter Vater

Wer ist Schulgeldzahler?
 Eltern Mutter Vater

Schülerticket Hessen (Bus/Bahn) von Stadt oder Landkreis Fulda erhalten?
 ja (wenn ja bedarf es einer Bearbeitung durch das Sekretariat, siehe Rückseite) nein

Abweichende Adresse eines Elternteils (ggf.):

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

.....
 Ort und Datum

.....
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Interner Verteiler

SchA	<input type="checkbox"/> erl.	LUSD	<input type="checkbox"/> erl.	Verwaltung	<input type="checkbox"/> erl.	eTicket	<input type="checkbox"/> erl.	KL	<input type="checkbox"/> erl.	
							(ggf. s. Rückseite)			

.....
 Datum

.....
 Sekretariat

Adressänderung Schülerticket Hessen

Erhält die Schülerin bei Adressänderung weiterhin Kostenübernahme für die Nutzung eines Schülertickets Hessen?

ja nein

Wer ist der Kostenträger des Schülerticket Hessens?

Stadt Fulda

Landkreis Fulda

Meldung der Adressänderung an den Kostenträger erfolgt:

per Mail, am
(Datum)

per Schreiben, am
(Datum)

..... (Datum) (Sekretariat)
------------------	------------------------