Ermäßigungsansprüche für ABO



Der Ermäßigungsanspruch gilt für maximal 12 Monate und ist dann erneut vorzuweisen.

Name		Vornam	16		
Name		voilidii -			
Kundennummer Einstiegshal	Itestelle	Aus	sstiegshaltestelle		
Angaben zum Besuch einer al	laemeinhilden	den Schule (zutreffendes k	nitte ankreuzen hz	w ausfüllen)	
	.ge.membilden	acti seriare (zatienenaes k		w. addition,	
Oberschule	[_]	Gymnasium	[]	Förderschule	
Name der Schule		Postleitzahl und Schulor	rt		
Angaben zum Besuch einer be	erufsbildenden	Schule (zutreffendes bitte a	ankreuzen bzw. au	sfüllen)	
DVI DCI	П	Berufsschule	П	Daruflichas Cumpasium	
BVJ, BGJ	∐	Beruisschule	LL	Berufliches Gymnasium	
Berufsfachschul	e	Fachoberschule			
			Fach	richtung	
Name der Schule		Postleitzahl und Schulor	rt		
Sonstige Einrichtungen (zutreffer	ndes bitte ankreuzen	bzw. ausfüllen)			
Bundesfreiwillig	endienst	FSJ, FÖJ	Ц	Hochschule / Universität	
Zweiter Bildung	SWeg (Abendobers	chule, Abendgymnasium, Kolleg	J)		
Unsere Bildungseinrichtung w	vird von o. a. P	erson besucht (max.	7eitraum: 12	? Monate):	
	ı				
von	. 2 0	bis .	. 2	0	
Durch die Unterschrift wird bestäti	gt, dass o.g. Per	son eine Bildungseinricht	ung nach den	Beförderungsbedingungen und	
Tarifbestimmungen des VMS, Teil B	, Punkt 3.3.2.3 A	Absatz (1) Nr. 2 Buchstab	e (a) bis (g) be	esucht oder nach Buchstabe (h)	
Teilnehmer an einem freiwilligen so	ziaien Janr, ireiw	illigen okologischen Jahr (oder vergieichb	oaren soziaien Dienst ist.	
Ort, Datum	Stempel und Unterso	hrift der Bildungseinrichtung	<u> </u>		
Zusätzliche Angaben bei Nutzung	des AzuhiTicket	Sachsen nach Reföderun	ashedinaunaeı	n und Tarifhestimmungen des	
Zusutznene / tilgusen ser itutzung		Teil D, Punkt 13.3.1. b).	gsbeamgange	rana rambestimilangen des	
			<u> </u>		
Ort, Datum Stempel und		Unterschrift des Ausbildungsbetriebes		Angabe des Ausbildungsberufes	
Von der CVAG auszufüllen:					
	Finance:			······	
	Eingang		Bearbe	ıtung	