

ERMÄSSIGUNGSANSPRUCH FÜR DAS BILDUNGSTICKET

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

ANGABEN TICKETNUTZER:IN

Kundennummer

Nachname, Vorname

Einstiegshaltestelle

Ausstiegshaltestelle

Wird von CVAG ausgefüllt:

angenommen am _____ von _____

bearbeitet am _____ von _____

ANGABEN ZUM BESUCH EINER ALLGEMEINBILDENDEN SCHULE (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.)

Oberschule

Gymnasium

Förderschule

Name der Schule

Postleitzahl und Schulort

ANGABEN ZUM BESUCH EINER BERUFSBILDENDEN SCHULE OHNE DUALE AUSBILDUNG

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.)

BVJ, BGJ

Berufsschule

Berufliches Gymnasium

Berufsfachschule

Fachoberschule

Fachrichtung _____

Name der Schule

Postleitzahl und Schulort

SONSTIGE EINRICHTUNGEN (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.)

Bundesfreiwilligendienst

FSJ, FÖJ

UNSERE BILDUNGSEINRICHTUNG WIRD VON O. G. PERSON BESUCHT (max. Zeitraum: 12 Monate)

von **20** bis **20**

Durch die Unterschrift wird bestätigt, dass o.g. Person eine Bildungseinrichtung nach den Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des VMS, Teil B, Punkt 3.3.2.3 Absatz (1) Nr. 2 Buchstabe (a) bis (g) besucht oder nach Buchstabe (h) Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr, freiwilligen ökologischen Jahr oder vergleichbaren sozialen Dienst ist.

X

Datum, Ort

X

Stempel und Unterschrift der Bildungseinrichtung