


## Antrag für eine Ersatzfahrkarte

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass ich / meine Tochter/mein Sohn:

Vorname:		Nachname:	
Telefonnummer: <small>für Rückfragen</small>		Straße:	
PLZ:	Ort:		
Klasse:	Schule:		
Für die Strecke von: Einstieg:		Ausstieg:	

die Schülermonatskarte des Jahres \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ verloren hat.  
Ich bitte um Ausfertigung einer Ersatzkarte für die o. g. Strecke und das genannte Schuljahr.

- Das Entgelt für eine Ersatzkarte beträgt **erstmalig 20,00 €** (inkl. 19% Ust). (nicht LAVV)
- Bei Verlust **jeder weiteren** Karte werden **50,00 €** (inkl. 19% Ust) berechnet. (nicht LAVV)
- Für eine Ersatzkarte innerhalb des Landkreis Landshut werden **25,00 €** (inkl. 19% Ust) berechnet. 

Diesen Betrag zahle ich

bar im Büro des Unternehmens

Betrag wurde bezahlt am: \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift) \_\_\_\_\_ (Stempel)

per Einzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich die Firma Mückenhausen Busunternehmen GmbH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Mückenhausen Busunternehmen GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _					
Kreditinstitut (Bank/Sparkasse):					
Kontoinhaber: Vorname:			Nachname:		

- Nach der Antragsstellung kann beim Wiederfinden der Schülermonatsfahrkarte und/oder der Wertmarken das Entgelt nicht mehr an mich zurückbezahlt werden.
- Zudem verpflichte ich mich, die Schülermonatskarte und/oder die Wertmarken beim Wiederauffinden unverzüglich an das Busunternehmen zurückzugeben.