



## ANTRAG auf Zuschuss für ein Jahresticket Tarifzone II (Sennfeld-Schweinfurt)

(bitte eine Kopie der Jahresfahrkarte beifügen)

| Angaben Antragsteller |
|-----------------------|
|                       |
| Name, Vorname         |
|                       |
| Anschrift             |
|                       |
| Geburtsdatum          |
|                       |
| Telefon               |
|                       |
| E-Mail                |

| Der Zuschuss soll auf folgendes Konto überwiesen werden: |
|--|
|  |
| IBAN   |
|  |
| BIC  |
|  |
| Bank   |
|  |
| Kontoinhaber   |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

|  |
|--|
| Wird von der Gemeinde ausgefüllt !   |
| <input type="checkbox"/> Prüfung MESO-Meldung  |
| Haushaltsstelle 7910.7880  |
| Der Zuschuss in Höhe von <a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a> € ist auf o.g. Konto zu überweisen. |
| Unterschrift Bearbeiter  |