

Zurück an:

Landkreis Stade  
Amt für Schulen und Sport  
Am Sande 2  
21682 Stade

Telefax: 04141/12-473

### Erklärung

Ich bestätige hiermit, dass ich nicht mehr im Besitz einer Schülerjahreskarte  
des Unternehmens \_\_\_\_\_(Beförderungsunternehmen)  
für das Schuljahr \_\_\_\_\_ bin.

Sollte sich die verlorene Schülerjahreskarte wieder anfinden, verpflichte ich  
mich, diese sofort an den Landkreis Stade, Am Sande 2, 21682 Stade,  
zurückzugeben.

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt,  
dass ich wegen falscher und unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt  
werden kann. Zudem können mir die entstandenen Kosten für die  
Schülerjahreskarte bei falschen Angaben in Rechnung gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Ich bestätige die Angaben meiner Tochter/meines Sohnes.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten