

# BESCHEINIGUNG zur Ermäßigungsberechtigung

IM VERKEHRSVERBUND OBERELBE FÜR AUSZUBILDENDE AB DEM 15. GEBURTSTAG

(Stand September 2024)

## 1. PERSON

Herr  Frau  Neutral

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kundennummer bzw. Chipkartennummer (falls bereits vorhanden)

## 2. BERECHTIGUNG

Bitte wählen Sie das für Sie zutreffende Feld aus und lassen Sie sich dies entsprechend bestätigen.

### ICH BIN AUSZUBILDENDER

- mit dualer Ausbildung an einer berufsbildenden Schule  
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).
- ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule  
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).

Mein Ausbildungsberuf lautet:

## BESCHEINIGUNG DER BERUFSBILDENDEN SCHULE (gem. den geltenden Tarifbestimmungen)

Hiermit wird bescheinigt, dass die unter Punkt 1 genannte Person unsere Schule besucht.

Name der Schule

PLZ der Schule

Ort der Schule

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

Monat/Jahr

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule