

BESCHEINIGUNG zur Ermäßigungsberechtigung

IM VERKEHRSVERBUND OBERELBE FÜR AUSZUBILDENDE AB DEM 15. GEBURTSTAG

(Stand August 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)
im Tarifgebiet des Verkehrsverbundes Oberelbe.
- ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium)
außerhalb des Tarifgebietes des Verkehrsverbundes Oberelbe.

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