EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Bitte nur ausfüllen bei Antragsstellung von Schülermonatskarten!)

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte/er

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße Haus-Nr.	
PLZ Wohnort	Telefon

mein Einverständnis, dass die personenbezogenen Daten von

meiner Tochter **meinem Sohn**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße Haus-Nr.	
PLZ Wohnort	
Schule	Klasse

an das Landratsamt Freyung-Grafenau zur Erstellung einer Schülermonatskarte weitergeleitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ und in Druckbuchstaben ausfüllen!