

## Verlustmeldung / Bestellung Chipkarte D-Ticket Schüler

### 31 Kreisverwaltung Rhein- Hunsrück- Kreis

Schulträger / Stadt- oder Kreisverwaltung

Schüler Nachname Schüler Vorname  männlich  weiblich  divers Schüler Geburtsdatum

Schüler Straße, Hausnummer Schüler PLZ Schüler Wohnort

E-Mail-Adresse für Ersatzbarcode (zwingend notwendig!)

IGS Emmelshausen 28150 2815  
Schule Schulnummer Klasse

### Bestellung Ersatz-Chipkarte

Ich bestelle für den o.a. Schüler (m/w/d) eine neue Chipkarte wegen Verlust. Mir ist bekannt, dass für die Ausstellung der Ersatzkarte eine Gebühr i.H.v. 10,00 € in Rechnung gestellt wird.

**Bei minderjährigen Schülern (m/w/d) bitte hier Daten des Erziehungsberechtigten eintragen und unterschreiben.**

Erziehungsberechtigter Nachname Erziehungsberechtigter Vorname  männlich  weiblich  divers Erziehungsberechtigter Geburtsdatum

Erziehungsberechtigter Straße, Hausnummer Erziehungs..PLZ Erziehungsberechtigter Wohnort

Telefonnummer (für Rückfragen, freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse (für Rückfragen, freiwillige Angabe)

Ort, Datum Unterschrift volljähriger Schüler/Erziehungsberechtigter

**Bitte per E-Mail senden an:**

fahrkarten-abo@koveb.de  
und an:  
mail@igs-emmelshausen.de