

## Antrag auf Zweitschrift der:

der **Sammel-Schülerzeitkarte**  der **Berechtigungskarte**

Bitte leiten Sie diesen Antrag unterschrieben an die PVGS mbH weiter.

Schule:

Nachname des Schülers:

Vorname des Schülers:

Geburtsdatum:

Straße & Hausnr.:

Postleitzahl & Ort:

ggf. Ortsteil:

Klasse:

Einstiegshaltestelle:

Kundennr.:

(Kein Pflichtfeld)

Name eines Erziehungsberechtigten:

Die Gebühren für die Ausstellung einer Zweitschrift betragen:

**10,00 € (ohne Schutzhülle)**

**11,00 € (mit Schutzhülle)**

Zur Zahlung bieten wir Ihnen die unten aufgeführten Zahlungsmöglichkeiten an. Bitte wählen Sie:

**Zahlung per Vorabüberweisung**  
& Versand an die Schule oder den Betrieb  
Zahlungsempfänger:  
PVGS Altmarkkreis Salzwedel mbH  
IBAN: DE09 810 555 55 30 00 00 26 50  
BIC: NOLADE21 SAW  
Verwendungszweck:  
Zweitschrift + Name des Schülers

**Barzahlung bei Abholung**  
bei der PVGS in Salzwedel oder  
Gardelegen) nach vorheriger  
telefonischer Vereinbarung unter  
03901/304017.

Datum & Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

### Information zum Datenschutz

Die angegebenen Daten dienen ausschließlich zur Ausstellung der Zweitschrift der Sammel-Schülerzeitkarte oder Berechtigungskarte. Informationen zur Nutzung Ihrer Daten erhalten Sie unter <https://www.pvgs-salzwedel.de/impressum-datenschutzerklaerung>. Auf Wunsch senden wir Ihnen die Datenschutzerklärung auch zu.