

1. Personendaten der Schüler*in / des Auszubildenden

Frau Herr Divers

Vorname **Nutzer*in** VSN-JugendTicket °

Name **Nutzer*in** VSN-JugendTicket °

Straße/Hausnummer **Nutzer*in** VSN-JugendTicket °

--	--	--	--	--	--

PLZ **Nutzer*in** VSN-JugendTicket ° Ort **Nutzer*in** VSN-JugendTicket °

2. Bestätigung der Schule / der Ausbildungsstätte

Der Inhaber/die Inhaberin dieses Ausweises:

besucht bei uns den Unterricht

steht bei uns in der Ausbildung

Ende der Ausbildung

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Schule bzw. Ausbildungsstätte

Das Abo
läuft nach
12 Monaten
automatisch
aus!

Wenn du Fragen hast:



0551 - 99 80 99
0551 - 38 44 44 44



www.vsninfo.de