

## 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](http://www.vsninfo.de)