

Katholische Sophienschule

Staatlich anerkannte Grundschule
mit Ganztagsbetreuung

Elsastraße 46
22083 Hamburg

☎ (Schule) 040/87 87 918-10

☎ (GBS) 040/87 87 918-22

☎ 040/87 87 918-29

📧 sekretariat@kath-sophienschule.kseh.de



www.katholische-sophienschule.de

Anmeldung zur Nutzung des Schulbusses

- Der monatliche Unkostenbeitrag beträgt 15 €
- Geschwister und BuT-Kinder fahren kostenfrei
- Die Monate September – Juni (10 Monate) werden durchgehend abgerechnet
- oder einmalig 150€ am Schuljahresbeginn
- Bitte richten Sie einen **monatlichen Dauerauftrag** ein (zum Monatsbeginn)

DKM Bank

IBAN: DE22 4006 0265 0022 0863 07

Verwendungszweck: Vorname, Nachname, Klasse



Hiermit melde ich mein Kind: _____ Klasse: _____

für die Nutzung des Schulbusses an.

Sie/er wird an der Station _____ einsteigen.

Es fahren folgende Geschwisterkinder mit:

Ich werde von September bis Juni am Monatsanfang 15 € auf obenstehendes Konto
oder 150€ am Schuljahresanfang überweisen.

Hamburg, den _____

Unterschrift

