

Rote Busfahrkarte

Beschwerde über die Schülerbeförderung

!! Bitte unverzüglich den Landkreis über die Beschwerde informieren !!

VORFALLDDETAILS:

Name Schüler/ Schülerin: _____ Klasse: _____

Telefon (optional): _____ E-Mail (optional): _____

Vorfall-Datum: _____ Vorfall Uhrzeit: _____ Buslinie: _____

Fahrtrichtung/Endhaltestelle: _____

Haltestelle: _____ Wagennummer: _____

BESCHWERDEGRUND:

Ich habe den Landkreis bereits informiert: Ja ☐ Nein ☐

Frau Wille

Tel: 04171 693-287

Fax: 04171 693-99287

Mail: u.wille@lkharburg.de

Herr Eberhardt

Tel: 04171 693-577

Fax: 04171 693 99577

Mail: f.eberhardt@lkharburg.de



**Formular an
Sekretariat
senden**

Name / Unterschrift Schüler/-in

Name / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Notizen/Anmerkungen des Sekretariats: