

Bestellformular 2026/27

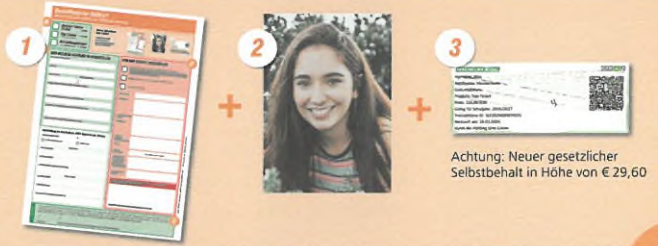
Bitte in Blockschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen

A

- Schüler*innen-Ticket** € 29,60
- Top-Ticket** € 155,00
1.9.2026 bis 30.9.2027
- Aufzahlungsticket** € 125,40
1.9.2026 bis 30.9.2027

Meine Checkliste zum Ticket:

1. Bestellformular
2. Aktuelles Foto
3. Zahlungsbestätigung oder Kauf vor Ort



Achtung: Neuer gesetzlicher Selbstbehalt in Höhe von € 29,60

B

VON DER/DEM SCHÜLER*IN AUSZUFÜLLEN

Familien- oder Nachname*
/

Vorname*
/

Geburtsdatum* Staatsbürgerschaft*
/ /

Hauptwohntort im Inland (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)*
/

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse für Rückfragen*
/

Wer bezieht die Familienbeihilfe? (Name und Adresse)*
/

Internat oder Zweitwohnsitz für Schulbesuch (Adresse)
/

Verbindung an mindestens VIER Tagen in der Woche

Gültigkeitszeitraum von bis
 Hin- und Rückfahrt oder Einfache Fahrt

HINFAHRT

Einstiegshaltestelle

Ausstiegshaltestelle

Optional: Linien bzw. Umstiegshaltestellen

RÜCKFAHRT

Einstiegshaltestelle

Ausstiegshaltestelle

Optional: Linien bzw. Umstiegshaltestellen

D

VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN

- ANSPRUCH AUF SCHÜLER*INNEN-TICKET (€ 29,60)
Nur wenn Verbindung an mindestens VIER Tagen in der Woche möglich ist. Die Verbindung mit Einstiegs-, Ausstiegs- und Umstiegshaltestellen muss in den Feldern in der linken Spalte eingetragen sein.
- KEIN** ANSPRUCH AUF SCHÜLER*INNEN-TICKET
- GASTSCHÜLER*IN

Schulkenntzahl

Bezeichnung

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
oder Stempel

Dislozierter Unterricht:
Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Dauer des Schulbesuchs **14.9.2026 bis 9.7.2027**

Bei abweichender Dauer des Schulbesuchs bitte ausfüllen. Wie z. B. Maturaklasse oder Praktikum (von - bis)

Berufsschulturnus (von - bis)

Die Richtigkeit der Angaben über den/die Schüler/in (Familien- oder Nachname, Vorname und Geburtsdatum) wird bestätigt.

Datum, Unterschrift und Rundsiegel (oder Stempel) der Schule

* Diese Felder müssen in jedem Fall ausgefüllt sein. Bitte nicht mit Bleistift ausfüllen!

C

Erklärung*

Ich stimme der Datenschutzerklärung auf der Rückseite zu. Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben und die Erläuterungen - insbesondere über den Bezug der österreichischen Familienbeihilfe - auf der Rückseite dieses Bestellformulars gelesen zu haben. (Achtung: Für Asylwerber*innen gibt es ein eigenes Formular.)

Ort, Datum*

Unterschrift des/der volljährigen Schülers / Schülerin bzw. des/der Erziehungsberechtigten*