

Absender

**Zweckverband Verkehrsverbund Mittelsachsen
Geschäftsbereich Schülerbeförderung
Am Rathaus 2 · 09111 Chemnitz**

ERHEBUNGSBOGEN ZUR SCHÜLERBEFÖRDERUNG IM ROLLSTUHL IM SCHULJAHR | | | | / | | | |

Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

1. ANGABEN ZUM SCHÜLER

Familienname Vorname

Schüler-Nr. (falls vorhanden) Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

Schule, Klasse

2. BEGRÜNDUNG FÜR DIE BEFÖRDERUNG SITZEND IM ROLLSTUHL (ggf. sollten Nachweise in Kopie vorgelegt werden)

3. ANGABEN ZUM ROLLSTUHL

Elektrorollstuhl Rollstuhl mit Muskelkraftantrieb Baujahr:

Der Rollstuhl ist bereits mit einem Kraftknotensystem ausgestattet: ja nein

Rollstuhlmaße: Länge: Breite: Höhe:

Der Rollstuhl lässt sich zusammenklappen: ja nein Der Rollstuhl verfügt über eine Kopfstütze: ja nein

Besonderheiten/Sonstiges:

Wir/Ich erlaube(n), dass dieser Erhebungsbogen zum Zwecke einer ordnungsgemäßen Durchführung der Beförderung an das zuständige Beförderungsunternehmen weitergeleitet wird.

Datum, Vorname und Name des (vertretungsberechtigten) Erklärenden in Textform