



Autokraft

Verlusterklärung
Kreis Herzogtum Lauenburg

Ich bestätige hiermit, dass ich nicht mehr im Besitz einer Schülerfahrkarte
des Unternehmens AUTOKRAFT GmbH (Beförderungsunternehmen)
für das **Schuljahr** _____ bin.

Sollte sich die verlorene Schülerjahreskarte wieder anfinden, verpflichte ich mich,
diese sofort an den Kreis Herzogtum Lauenburg, Barlachstraße 2 in 23909
Ratzeburg, zurückzugeben.

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.
Mir ist bekannt, dass ich wegen falscher und unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt
werden kann. Zudem können mir die entstandenen Kosten für die
Schülerfahrkarte bei falschen Angaben in Rechnung gestellt werden.

Bitte senden Sie diese Verlusterklärung zusammen mit einem Passbild an folgende Adresse:

DB Regio Bus, Region Nord
Autokraft GmbH
Schülerabo-Verwaltung
Sachsenfeld 4
20097 Hamburg

Derzeit beträgt die Bearbeitungsgebühr für die Ausstellung einer neuen Schülerfahrkarte im
SH-Tarif 36,00 € und im **HVV-Tarif 15,00 €**. Nach Erhalt der Verlusterklärung und
Geldeingang senden wir Ihnen die Fahrkarte zu.

Bitte überweisen Sie die Ersatzkartengebühr auf folgendes Konto:

Autokraft GmbH
IBAN: DE18 1001 0010 0430 6841 08
BIC: PBNKDEFFXXX
Verwendungszweck: Ersatzkarte / Schülername / Schule

(Vorname, Name)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Schule)

Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(Ich bestätige die Angaben meiner Tochter/meines Sohnes)