BESCHEINIGUNG zur Ermäßigungsberechtigung

ZUR NUTZUNG DES AZUBITICKETS SACHSEN IM ZVON

(Stand Januar 2023)

Ihr Partner im ZVON

1. PERSON

○ Herr ○ Frau ○ Neutral

Name, Vorname

Geburtstdatum

2. BERECHTIGUNG

Bitte wählen Sie das für Sie zutreffende Feld aus und lassen Sie sich dies entsprechend bestätigen.

ICH BIN

☐ Schüler an einer berufsbildenden Schule

gemäß Anlage 1 der Tarifbestimmungen des AzubiTicket Sachsen im Gebiet des ZVON (weiter nur mit Punkt 3a).

☐ Schüler einer berufsbildenden Schule außerhalb Sachsens und absolviere eine Ausbildung

gemäß Anlage 2 der Tarifbestimmungen des AzubiTicket Sachsen mit einem Ausbildungsbetrieb im Gebiet des ZVON.

Mein Ausbildungsberuf lautet:

(weiter mit Punkt 3a und 3b)

☐ Teilnehmer am freiwilligen sozialen oder ökologischen Jahr, am Bundesfreiwilligendienst oder am Freiwilligendienst aller Generationen

gemäß der Tarifbestimmungen des AzubiTicket Sachsen mit einer Einsatzstelle im Gebiet des ZVON

(weiter nur mit Punkt 3a). Bitte übersenden Sie uns zudem eine Kopie Ihres Freiwilligenausweises.

3. BESTÄTIGUNG

a) BESCHEINIGUNG DER BERUFSBILDENDEN SCHULE BZW. DER EINSATZSTELLE

Hiermit wird bescheinigt, dass die unter Punkt 1 genannte Person unsere Schule besucht bzw. in unserer Einsatzstelle beschäftigt ist.

Schule/Einsatzstelle

Die Schule/Einsatzstelle wird voraussichtlich besucht bis

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift

b) BESCHEINIGUNG DES AUSBILDUNGSBETRIEBES

Hiermit wird bescheinigt, dass die unter Punkt 1 genannte Person in unserem Unternehmen eine Ausbildung absolviert.

Ausbildungsbetrieb

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift