



**BERUFSORIENTIERENDES BETRIEBSPRAKTIKUM  
(Jahrgangsstufe 10), Schuljahr 2024/2025  
(Anlage 8)**

**Hiermit beantrage ich ein Schoolticket:**

**Schüler/in:**

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_