

# Bescheinigung zur Ermäßigungsberechtigung

## des Bildungstickets



bei einem **Verkehrsunternehmen** des Verkehrsverbundes Mittelsachsen

### 1. VERTRAGSFÜHRENDES VERKEHRSUNTERNEHMEN

**Chemnitzer Verkehrs-AG [CVAG]**

CVAG Service-Center · Postfach 114 · 09001 Chemnitz  
Tel.: 0371 2370333 · E-Mail: kontakt@cvag.de

**Städtische Verkehrsbetriebe Zwickau GmbH [SVZ]**

Bosestraße 33 · 08056 Zwickau  
Tel.: 0375 213384 · E-Mail: info@svz-nahverkehr.de

**REGIOBUS Mittelsachsen GmbH [RBM]**

Altenburger Straße 52 · 09648 Mittweida  
Tel.: 03431 670800 · E-Mail: abo@regiobus.com

**Regionalverkehr Erzgebirge GmbH [RVE]**

Geyersdorfer Straße 32 · 09456 Annaberg-Buchholz  
Tel.: 03733 1510 (zuständig für alle RVE-Standorte) · E-Mail: info@rve.de

**Regionalverkehr Westsachsen GmbH [RVW]**

Crimmitschauer Straße 36 f · 08058 Zwickau  
Tel.: 0375 35560 · E-Mail: abo@rvw-zwickau.de

**Mitteldeutsche Regiobahn [MRB]**

c/o Transdev Service GmbH im Auftrag der Transdev Regio Ost GmbH  
Passage 3-5 · 17034 Neubrandenburg  
Tel.: 0341 231898288 · E-Mail: info@mitteldeutsche-regiobahn.de

**City-Bahn Chemnitz GmbH [CBC]**

Bahnhofstraße 10 · 09111 Chemnitz  
Tel.: 0371 495795222 · E-Mail: kundenservice@city-bahn.de

**Freiberger Eisenbahngesellschaft mbH [FEG]**

Carl-Schiffner-Straße 26 · 09599 Freiberg  
Tel.: 03731 300777 · E-Mail: info@freiberger-eisenbahn.de

### 2. PERSON (ab dem 15. Geburtstag erforderlich)

Frau\*       Herr\*      \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum      Kunden-Nr.

\_\_\_\_\_  
Adresse

### 3. BERECHTIGUNG

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

**ICH BIN SCHÜLER im Tarifgebiet des Verkehrsverbundes Mittelsachsen**

- an einer allgemeinbildenden Schule.  
(Förderschule, Oberschule, Gymnasium)
- ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule.  
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule,  
Berufliches Gymnasium)
- mit dualer Ausbildung im Gesundheits- und Sozialwesen\*\*.
- und absolviere eine Berufsausbildung für Menschen mit  
Behinderungen\*\*.

**ICH BIN SCHÜLER außerhalb des Tarifgebietes des Verkehrsverbundes Mittelsachsen, mein Wohnort befindet sich jedoch im Tarifgebiet des Verkehrsverbundes Mittelsachsen**

- an einer allgemeinbildenden Schule.  
(Förderschule, Oberschule, Gymnasium)
- ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule.  
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule,  
Berufliches Gymnasium)
- mit dualer Ausbildung im Gesundheits- und Sozialwesen\*\*.
- und absolviere eine Berufsausbildung für Menschen mit  
Behinderungen\*\*.

### 4. BESTÄTIGUNG DER SCHULE

Hiermit wird bescheinigt, dass die unter Punkt 2 genannte Person Schüler an unserer Schule ist.

\_\_\_\_\_  
offizielle Bezeichnung des Ausbildungsberufes (Pflichtangabe durch Schule)

\_\_\_\_\_  
Name der Schule (Pflichtangabe)      PLZ und Schulort (Pflichtangabe)

Die o. g. Schule wird

vom  Tag    Monat    Jahr   bis  Tag    Monat    Jahr   besucht (max. Zeitraum ein Jahr).

Datum      **Stempel und Unterschrift**

\*freiwillige Angaben, \*\* Anspruch auf ein Bildungsticket besteht nur für Azubis mit Ausbildungsberufen nach den Nummern 2.2.1, 2.2.2 oder 2.3 des Verzeichnisses der anerkannten Ausbildungsberufe