Gemeinde Bargen

Antrag zur Rückerstattung der Fahrkosten für Schüler- und Schülerinnen der Gemeinde Bargen

AntragstellerIn (Vater, Mutter oder Erziehungsberechtigte)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse _____

Wohnort _____

Das Guthaben kann überwiesen werden an:

Bank: _____

IBAN Nr. _____

oder

Postkonto Nr. _____

Sofern das Konto nicht auf den obigen Namen lautet, so bitten wir Sie um entsprechende Angaben des Kontoinhabers:

_____

Antrag auf Rückerstattung für das Schuljahr: _____

Name	Vorname	geboren	Kindergarten- resp. Schulklasse	Betrag	Buchhaltungs-konto
			Totalbetrag		