

RÜCKERSTATTUNGSGESUCH

BESUCH GYMNASIALER UNTERRICHT

SCHULE ADELBODEN

SCHULSEKRETARIAT



Füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie eine Kopie der Kaufquittung bei. Bitte Antrag auf dem Schulsekretariat Adelsboden abgeben. Vielen Dank!

Name und Vorname SchülerIn _____

Name und Vorname Eltern _____

Adresse _____

Schulort _____

Art der Fahrkarte¹ _____

Kosten _____

Bankverbindung (Name der Bank) _____

Konto-Nr. _____

(bitte IBAN-Nr. angeben oder Einzahlungsschein beiliegen)

Datum und Unterschrift _____

¹ Wir vergüten die günstigste Variante (Sternkarte, Jahresabo) und davon 9/12. Ferien werden nicht angerechnet.

Schulleitung Gymnasium

Visum _____

Datum _____

Ressort Bildung

Zahlungsanweisung an Finanzverwaltung

Visum _____

Betrag CHF _____

Datum _____

Beleg Nr.	
S	Kto.
H	Kto.