

An die
Marktgemeinde Lanzenkirchen
Hauptplatz 4/1
2821 Lanzenkirchen

Von der Gemeinde auszufüllen

Förderbetrag _____ € Bel.Nr. _____
HH-Stelle 1/214-768
Angeordnet am _____ durch den Bürgermeister

Vor- und Zuname _____

Adresse _____

Tel. Nr. _____

Betrifft: Schulgeldrückerstattung 9. Schulstufe Sta. Christiana
Beschluss GR v. 5.7.2001

Mein Kind _____, geb. am _____

besuchte im Schuljahr . _____ die 9. Schulstufe im Sta. Christiana in Frohsdorf.

Ich ersuche daher die Marktgemeinde Lanzenkirchen um Rückerstattung des Schulgeldes
für das abgelaufene Schuljahr.

Zum Nachweis lege ich eine Schulbesuchsbestätigung und die Zahlungsbestätigungen bei.

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Lanzenkirchen, am _____

Unterschrift _____