

Ansuchen Rückerstattung Schulplusticket

Name & Adresse Antragsteller:		
	(Schule anf	ühren)
Hiermit wird um Rückerstattung von € 50,00 für das S dass ich meinen Hauptwohnsitz in der Gemeinde Sölde	•	nt. Ich bestätige
Das Schulplusticket hat eine Gültigkeit von		und ist
auf den Namen		
Ich bitte um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto	:	
IBAN:		
BANK:		
	erschrift	

Bitte das Schulplusticket (evtl. Antrag) und eine Zahlungsbestätigung beilegen!