Steinheim, den _____

_____
(Name, Vorname)

_____
(Straße, Haus Nr.)

_____
(PLZ, Wohnort)

An den
Bürgermeister
-Bürgerbüro-
Postfach 13 63
32839 Steinheim

Erstattung des gezahlten Eigenanteils
(Schule 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr)
Für Inhaber eines Familienpasses

Mein Kind Name: _____Vorname: _____

hat in der Zeit von: _____ bis: _____

am Programm Schule von 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr

der Schule: _____

teilgenommen.

Als Nachweis füge ich die Bestätigung der Schule bei, dass mein Kind teilgenommen hat.

Der von mir zu zahlende Eigenanteil beträgt: _____ Euro.

Den Zuschuss bitte ich auf mein Konto
bei:_____
IBAN:
DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐
zu überweisen.

_____
(Unterschrift)