

Bestätigung der Schule:Der Schüler hat im Schuljahr _____
den Unterricht an

_____ Tagen besucht;

_____ Tagen gefehlt

Unterschrift und Stempel der Schule

Ort, Datum**Ihre
Bankverbindung**

Kontoinhaber

IBAN

BIC/SWIFT

Geldinstitut

Ich erkläre, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen sowie vollständig und richtig sind:

Ort, Datum_____
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder des volljährigen Schülers

Wird von der Behörde ausgefüllt!

Erstattungsbetrag: _____ €

KTO-KST-KTR:

angewiesen am:

Datum, Unterschrift

 Anordnung erstellt zum Akt