

BERECHTIGUNGSSCHEIN
für die Erstattung der Fahrtkosten



Priv. Kath. Volksschule
ElisabethenHeim

*Alle unter einem Dach...
... so kann Leben gelingen!*



Januar bis Juli

Abrechnungszeitraum:

Schüler/in: _____ geb. am _____

Erziehungsberechtigter:

Name, Vorname: _____

Anschrift:

Straße Nr.

PLZ Ort

km/einfach

Falls Sie im o.g. Zeitraum umgezogen sind, bitte hier Ihre alte Adresse sowie das Umzugsdatum eintragen:

Umzugsdatum: _____

Anschrift: _____

km/einfach

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE - - - - -

Rückerstattung:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die Fahrtkostenerstattung erfolgt unter Vorbehalt!

Bitte alle Angaben vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Unvollständige oder unleserliche Anträge können nicht bearbeitet werden!

Bitte wenden !



Auf der Rückseite bitte die Original-Fahrkarten auf die vorgegebenen Felder aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

JANUAR

aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

FEBRUAR

aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

MÄRZ

aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

APRIL

aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

MAI

aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

Juni

aufkleben!

Hier die bitte
die Monatskarte

JULI

aufkleben!