

An die
Gemeinde Längenfeld
Oberlängenfeld 72
6444 Längenfeld

Ansuchen Rückerstattung Schulplusticket

Name, Adresse Antragsteller: _____

(Schule anführen)

Hiermit wird um Rückerstattung von 50 % der Kosten für das Schulplusticket ersucht. Ich bestätige, dass ich meinen Hauptwohnsitz in Längenfeld habe. Das Schulplusticket hat eine Gültigkeit von _____ bis _____ und ist auf den Namen _____ ausgestellt.

Ich bitte um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto:

IBAN: _____

BANK: _____

Konto lautet auf folgenden Namen: _____

Längenfeld, _____

Unterschrift

Bitte einen Nachweis über den Kauf des Ticket beilegen!

Bitte wenden