



# Gemeinde Barga

## Antrag zur Rückerstattung der Fahrkosten für Schüler- und Schülerinnen der Gemeinde Barga

AntragstellerIn (Vater, Mutter oder Erziehungsberechtigte)

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_

Das Guthaben kann überwiesen werden an:

Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN Nr. \_\_\_\_\_  
oder  
Postkonto Nr. \_\_\_\_\_  
Konto lautend auf: \_\_\_\_\_

Antrag auf Rückerstattung für das Schuljahr: \_\_\_\_\_

Name	Vorname/n	geboren	Kindergarten-/ resp. Schulklasse			Betrag	Buchhaltungskonto
<b>Totalbetrag</b>							

**Dem Gesuch um Rückerstattung sind Kopien der Kaufbelege der Busbillette beizulegen.**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)