



Gesuch um Beitrag an privaten Schülertransport

Erziehungsberechtigte Person/en

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ / Ort _____
Telefon _____ Natel _____

Schulstandort / Schulweg

Schulbesuch im Schulhaus Steinacher Sagenmatt
Distanz vom Wohnhaus zum Schulhaus _____ (Km)
Höhe über Meer der bewohnten Liegenschaft _____ (m.ü.M.)

Angaben der/s beitragsberechtigten Schüler/s

Name _____ Vorname _____ Klasse _____
Name _____ Vorname _____ Klasse _____
Name _____ Vorname _____ Klasse _____
Name _____ Vorname _____ Klasse _____

Bankverbindung (für die Auszahlung)

Postkonto _____ Kontoinhaber: _____

Bankkonto
Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____ Clearing Nr.: _____

Postkonto/Bank: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____