

Datenblatt zur Rückerstattung von Schulkostenbeiträgen



Aufgrund der Abmeldung des unten angeführten Schülers wird um Rückerstattung der Schulkostenbeiträge auf das Konto des nachfolgend angeführten Zahlers ersucht!

DATEN SCHÜLER:

Nachname (Titel)	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum	Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	Zahlernummer (wenn bekannt)	

DATEN ZAHLER:

Nachname (Titel)	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Ort	
Telefonnummer(n)	E-Mail	
KontoinhaberIn	Bankinstitut	
IBAN _ _ _ _ _	BIC	

ACHTUNG:

Dieses Formular ist vollständig auszufüllen und an kons@stmk.gv.at zu übermitteln!

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an peter.latzka@stmk.gv.at, 0316/711250-6153

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellenden