

Vertraulich

Berechnungsgrundlage Schulgeld und Busgebühren

Name _____ Beruf / Selbstständig _____

Vorname _____

Anschrift _____ Arbeitgeber _____

_____ Adresse des Arbeitgebers _____

E-Mail _____

Telefon (privat) _____ Telefon (dienstlich) _____

Anzahl der Kinder _____

Name	Vorname	Alter	Schule / Klasse	Kindergarten	Nicht-iDSP

Rückerstattung durch den Arbeitgeber

- Volle Rückerstattung
- Teilrückerstattung auf Antrag
- Schulgeld im Lebenskostenausgleich
- Keine Rückerstattung
- Hiermit beantrage ich, mir die Geschwisterermäßigung für Selbstzahler zu gewähren

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datum _____

Unterschrift _____

Der Schulverein behält sich eine Überprüfung der Angaben vor. Es kann gegebenenfalls zu einer finanziellen Nachforderung von Seiten des Schulvereins führen.