

Schulverband Schams

Schulleitung

Pardi 6

7432 Zillis

**Rückerstattung von Kosten**

Wir bitten Sie um die Rückerstattung folgender Kosten:

Rückerstattung für BüGA oder GA

Rückerstattung Schulzahnuntersuch

Schülerverpflegung

andere Rückerstattung

**Kontoangaben:**

Kontobezeichnung:

Adresse:

IBAN Nummer:

Folgende Belege liegen bei:

Kaufquittung und Kopie des BüGA oder GA

Kopie der Zahnarztrechnung

Kopie Rechnung Mittagstisch

Andere Unterlagen

Freundliche Grüsse

PS: Ohne Beleg können wir Ihnen Ihren Anteil nicht zurück erstatten.