

 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.