

**Schulverwaltung**

Telefon: 041 480 27 03

E-Mail: v.mueller@entlebuch.ch

**Gesuch um Beitrag an die Kosten von privaten Schultransporten**

**Erziehungsberechtigte Person/en**

Name ……………………………. Vorname ………………………….…..

Strasse ……………………………. PLZ / Ort ………………………………

Telefon …………………………….

**Schulstandort / Schulweg**

Schuljahr 2012/13

Schulbesuch im Schulhaus ………………..

Distanz vom Wohnhaus zum Schulhaus …… (Km)

Höhe über Meer der bewohnten Liegenschaft …… (m.ü.M.)

Höhendifferenz …… m

**Angaben der/s beitragsberechtigten Schüler/s**

Name ………………. Vorname ………………. Klasse ….

Name ………………. Vorname ………………. Klasse ….

Name ………………. Vorname ………………. Klasse ….

**Bankverbindung** (für die Auszahlung)

**Bankkonto / Postkonto**

Name der Bank …………………………………………………

PLZ und Ort …………………………………………………

Kontoinhaber …………………………………………………

Konto Nr. / IBAN …………………………………………………

Clearing Nr. …………………………………………………

Postkonto …………………………………………………

Ort und Datum: Entlebuch, ………………. Unterschrift: ………………………………….

Dieses Formular einsenden an: Vreny Müller-Brun, Schulverwaltung, Unter Bodenmatt 1, 6162 Entlebuch