

Schule (Schulstempel):

**Bescheinigung über bezahlte Monatsbeiträge zum Antrag auf
Rückerstattung bei drei und mehr zahlungspflichtigen Kindern**

Der Schüler/die Schülerin _____
(Name, Vorname)

Schule _____ Klasse _____

besucht/e unsere Schule in den Monaten:

1. Schulhalbjahr /

- September
- Oktober
- November
- Dezember
- Januar
- Februar

2. Schulhalbjahr /

- März
- April
- Mai
- Juni
- Juli
- August

Es wurden folgende Beträge bezahlt:

_____ € x _____ Monate = _____ €

_____ € x _____ Monate = _____ €

Gesamt = _____ €

Die Monatsbeiträge wurden im Rahmen des Abo-Verfahrens entrichtet (**siehe angeheftete Kontoauszugskopien, Kopie Ticket, Schulbescheinigung**).

Datum, Unterschrift

Schulstempel