SCHULE
EGGIWIL

Name, Vorname:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Schuljahr:	

Kto Nr. 2120.3130.01

Bildungskommission Eggiwil
Finanzverwaltung
3537 Eggiwil

Datum: _____

Abrechnung Porti Schule

Datum	Anlass (Rücksendung Medien usw.)	Betrag
Total		

Einzahlungsschein beilegen oder IBAN:
Konto lautet auf:

Abgabe an Schulsekretariat Eggiwil: **Schuljahresschluss und / oder 20.12.**