SCHULE
EGGIWIL

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

Kto Nr. 2120.3130.03

Bildungskommission Eggiwil
Finanzverwaltung
3537 Eggiwil

Datum: _____

Abrechnung Schülertransporte

Datum	Zweck / Anlass	km à Fr. -.65	Betrag
Total			

Einzahlungsschein beilegen oder IBAN:

Konto lautet auf:

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

SCHULE
EGGIWIL

Datum	Zweck / Anlass	km à Fr. -.65	Betrag
	Übertrag		