

# Antrag auf Erstattung von Schulgeld



## 1) Angaben zum Empfangsberechtigten

Name:

Vorname:

Konto-IBAN:

Betrag: €

Datum der Originalrechnung/Quittung:

## 2) Angaben zum Empfangsberechtigten:

Name:

Vorname:

Konto-IBAN:

Betrag: €

Datum der Zahlung:

(auf Schulbuchkonto Lise-Meitner-Gymnasium)

Unterschrift:

## 3) Grund (bitte ankreuzen):

Schulwechsel

Doppelzahlung

Sonstiges

Prüfung im Schulsekretariat ist erfolgt

\_\_\_\_\_   
 Namenskürzel