

STADTGEMEINDE SCHEIBBS
Rathausplatz 1, 3270 Scheibbs



Antrag zur Förderung des Kindergartentransport

Förderungswerber

Familienname	Vorname	Adresse

Teilnehmer am Kindergartentransport für den Kindergarten		Feldgasse	Flecknertorgasse *
1. Kind			
	Familienname	Vorname	Wohnadresse
2. Kind			
	Familienname	Vorname	Wohnadresse

- Die genannten Kinder haben während des gesamten Kindergartenjahres an der bezeichneten Adresse gewohnt.
- Der Wohnsitz wurde ab _____ geändert und lautet auf: _____

Angaben zur Wegstrecke:

Die kürzeste Wegstrecke zwischen Wohnort und Kindergarten beträgt: km

Kontoverbindung:

IBAN:

BIC:

lautend auf

Datum:

Unterschrift:

* nichtzutreffendes bitte strichen