



Montessori Schule

Weiden | Gemeinsam leben – Gemeinsam lernen e.V.

Abrechnung der Fahrtkosten für das Schuljahr

Name des Kindes:

Jahrgangsstufe:

Für das obengenannte Schuljahr rechne ich folgende Fahrtkosten ab.

Monat	Fahrten	Kosten
September		
Oktober		
November		
Dezember		
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
GESAMT		

Für die angegebenen Fahrten liegen die Belege bei.

Bankverbindung: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten