

Antragsteller

.....
.....
.....

Tel.Nr. am

An die
Gemeinde Feistritztal
Hirnsdorf 252
8221 Hirnsdorf

**Familien als Bonus
Ansuchen um Bonuszahlung**

Ich / Wir _____ und _____ ,
geboren am _____ und _____ haben am _____ die
Veranstaltung

- 00 Eltern werden Berechneter Geburtstermin Name des Kindes
- 01 1.Lebensjahr Geburtsdatum Name des Kindes
- 02 2. Lebensjahr Geburtsdatum Name des Kindes
- 03 3. Lebensjahr Geburtsdatum Name des Kindes

besucht und beantrage dafür die Bonuszahlung in der Höhe von€ und ersuchen um
Überweisung auf mein Konto

bei der Bank:

IBAN:

BIC:

Beilagen:

- Vorlage Kursbestätigung (Mutter)
- Vorlage Kursbestätigung (Vater)

.....

Unterschrift