

An das
Gemeindeamt
Kirchengasse 3
7143 Apetlon

Antrag auf Gewährung des Schulstartgeldes der Marktgemeinde Apetlon

Erziehungsberechtigte(r)/ Antragsteller(in)

Bankkonto

für die Überweisung:

IBAN: AT _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Für nachstehendes Kind beantrage ich die Gewährung des Schulstartgeldes der Marktgemeinde Apetlon.

Das Kind ist mit Stichtag 07.09.2020 mit Hauptwohnsitz in Apetlon gemeldet.

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Unterschrift – Erziehungsberechtigte(r)

Apetlon, _____
(Datum)