



**Schülertransport der Einwohnergemeinde Diemtigen  
Übernahme der Fahrkosten für das  
Schuljahr vom 1. August 2018 bis 31. Juli 2019**

(spätester Abgabetermin: 31. Juli 2019)

**Name, Vorname des / der SchülerIn:** .....

**Klasse und Schulort:** .....

**Name, Vorname, Adresse gesetzliche Vertretung:** .....

.....

.....

**Bezeichnung / Art des Abos:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Total Betrag**

=====

**Bemerkungen**

.....

.....

.....

.....

Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein bei oder geben Sie uns ihre Post- oder Bankverbindung mit der vollständigen IBAN-Nr. an. Besten Dank.

.....

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern:

.....

.....