



Ansuchen Rückerstattung Schulplusticket

Name & Adresse Antragsteller:

(Schule anführen)

Hiermit wird um Rückerstattung von 50 % der Kosten für das Schulplusticket ersucht. Ich bestätige, dass ich meinen Hauptwohnsitz in der Gemeinde Sölden habe.

Das Schulplusticket hat eine Gültigkeit von _____ bis _____ und ist auf den Namen _____ ausgestellt.

Ich bitte um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto:

IBAN: _____

BANK: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte das Schulplusticket (evtl. Antrag) und eine Zahlungsbestätigung beilegen!