



Einwohnergemeinde Oberbipp

Kirchgasse 5, 4538 Oberbipp

Tel.: 032 636 27 73

gemeinde@oberbipp.ch

www.oberbipp.ch

Rückerstattungsantrag

für Transportkosten bei auswärtigem Schulbesuch

Angaben Eltern/Erziehungsberechtigte

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

PLZ /Ort _____ / _____

Angaben Schüler/-in

Name _____ Vorname _____ Geb. _____

Schule _____ Ort _____ Schuljahr _____

Abonnement/Kosten _____ / CHF _____

(Beleg bitte beilegen)

Angaben Post-/Bankkonto

Überweisung gem. Einzahlungsschein (bitte beilegen)

Überweisung auf folgendes Konto:

Name der Bank oder Postkonto Nr. _____

Name/Vorname Begünstigter _____

Adresse Begünstigter _____

IBAN Nr. _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Von der Gemeinde auszufüllen

Beurteilung Anspruch	
Betrifft obligatorische Schulzeit	Ja / Nein
Schulort ausserhalb Verbandsgebiet	Ja / Nein
Schulort bewilligt	Ja / Nein
Alle Fragen mit ja beantwortet: Antrag ist zu bewilligen	
Zu überweisender Betrag (CHF): _____	

Eingang		Datum
Visum 1	KSJ	
Visum 2		
Konto-Nr.	2195.3130.01	