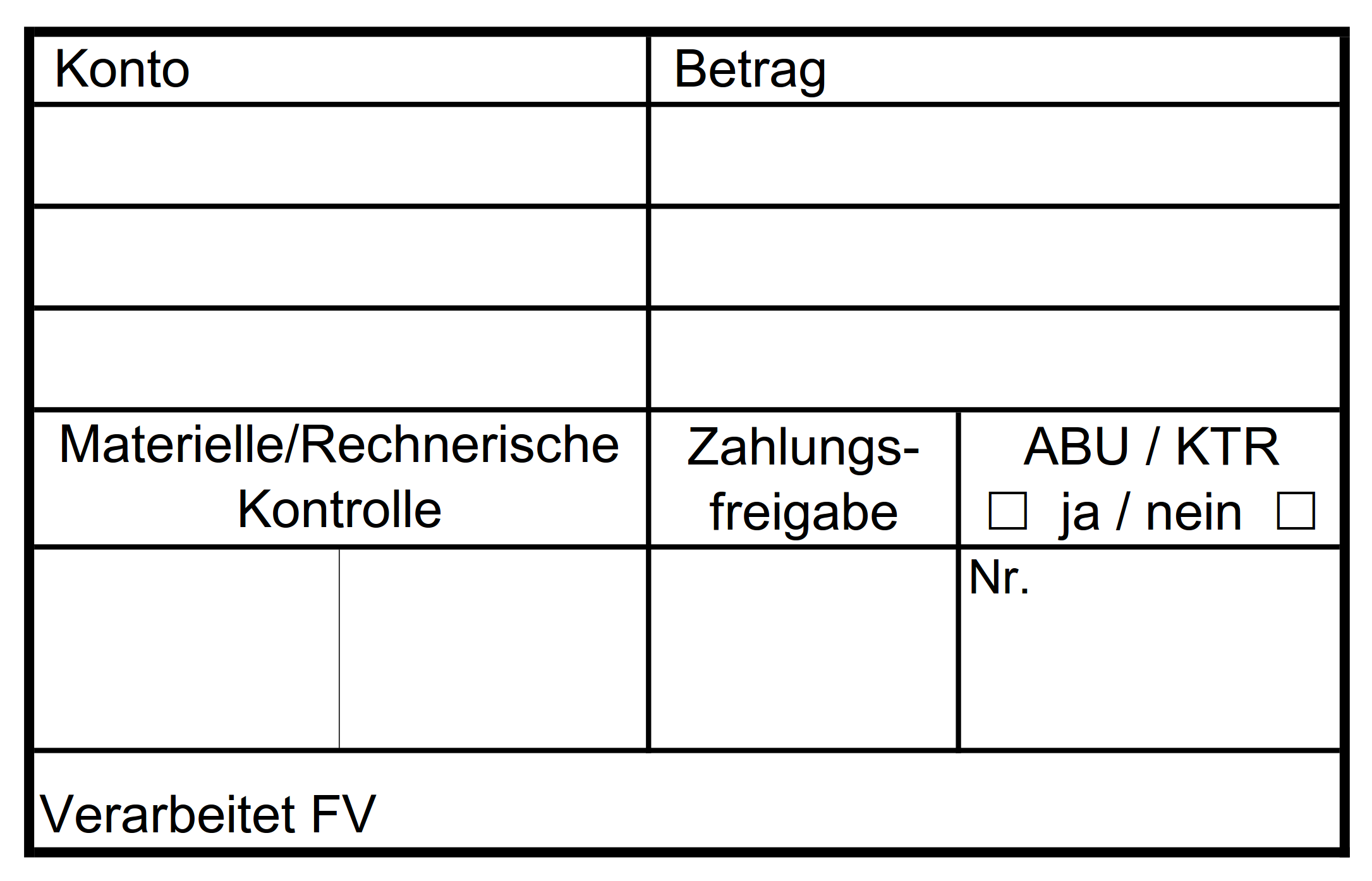
**Zahlungsanweisung**

Auszahlung aus Schulfonds **Elternrat**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Elternrat Steffisburg  Schulhaus: |
| Adresse | Strasse  PLZ Ort |
| Zahlungsgrund | Auszahlung aus Schulfonds  Anlass / Grund: |
| Datum, Zeichen | 13. Januar 2016 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrag CHF** |  |

*Konto und Betrag im Stempel werden von der Abteilung Bildung ausgefüllt.*



|  |  |
| --- | --- |
| PC-Konto Nr. |  |
| Name der Bank |  |
| IBAN-Nr. |  |
| Barauszahlung am |  |
| Betrag bar erhalten |  |