 Akademisches Gymnasium

Sinnhubstraße 15

5020 Salzburg

0662/829142

sekretariat@akadgym.at

http://www.akadgym.salzburg.at/

**ABRECHNUNG SCHULVERANSTALTUNG:**

Ich bin mit der Barauszahlung eines eventuellen Restbetrages von maximal € 10,00 der Schulveranstaltung …………………………………………………………………….

an meine Tochter/meinen Sohn……………………………………………………………

Klasse ……………..

einverstanden.

Höhere Beträge bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name |  | Geb.Datum |
|  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
|  |  |  |
| Straße |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| IBAN |  |  |
|  |  |  |
| BIC |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |