MUSIKSCHULE
REGION SCHALLABURG

Bitte in der Musikschule (Standort Loosdorf) abgeben bis 30. Juni

Name: _

Anschrift: _

An die
Marktgemeinde Loosdorf
Europaplatz 11
3382 Loosdorf

Loosdorf, am ……………

Bertreff: <u>Geschwisterermäßigung für das Schuljahr 2021/2022</u>

Ich ersuche um eine Geschwisterermäßigung für

1. _
Name des Kindes geboren am Fach Jahreshonorar

2. _
Name des Kindes geboren am Fach Jahreshonorar

3. _
Name des Kindes geboren am Fach Jahreshonorar

Der Betrag möge bitte auf das Geldinstitut_ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ IBAN:_ _
überwiesen werden.

Förderanträge können nur dann behandelt werden, wenn diese bis spätestens 30. September des jeweiligen Jahres am Gemeindeamt eingebracht werden.

_ _
Unterschrift