



ANTRAG RÜCKERSTATTUNG/ÜBERTRAG GUTHABEN

Kindergarten: PAN-Kodex

Antragsteller/Antragstellerin:
(Vor- und Zuname)

Adresse:
(Straße, Hausnummer) (PLZ) (Wohnsitzgemeinde)

St.Nr.:

ersucht um

Rückerstattung des Guthabens über Euro

betreffend:
(Name des Kindes)

Schuljahr:

mittels Überweisung auf das nachstehende Bank-/Postkontokorrent, da der Dienst nicht mehr beansprucht wird.

Bankkonto Inhaber/Inhaberin :
(Vor- und Zuname)

Bank:

IBAN:

St.Nr.:

Geburtsdatum und -ort:

Wohnhaft in: PLZ: Prov.:

Adresse: Mobilfunknummer:

Übertrag des Guthabens/des Betrages über Euro

auf den PAN - Kodex von

eingeschrieben im Kindergarten/in der Schule

Datum

Unterschrift _____



DOMANDA RIMBORSO/TRASFERIMENTO IMPORTO RESIDUO

scuola materna: codice - PAN

richiedente:
(nome e cognome)

indirizzo:
(via, numero civico) (CAP) (comune di residenza)

cod. fisc.:

chiede

il rimborso dell'importo residuo di Euro

riguardante:
(nome del bambino/bambina)

anno scolastico

tramite bonifico sul seguente conto corrente bancario/postale, in quanto non utilizzerà più il servizio.

intestatario/intestataria conto:
(nome e cognome)

banca:

IBAN:

cod. fisc.:

data e luogo di nascita:

residente a: CAP: Prov.:

indirizzo: cellulare:

il trasferimento del credito residuo/dell'importo di Euro

sul codice - PAN di

iscritto alla scuola materna/scuola

Data

Firma _____