

Schule (Schulstempel):

**Bescheinigung über bezahlte Monatsbeiträge zum Antrag auf  
Rückerstattung bei drei und mehr zahlungspflichtigen Kindern**

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

besucht/e unsere Schule in den Monaten:

**1. Schulhalbjahr . . . . / . . . .**

- September
- Oktober
- November
- Dezember
- Januar
- Februar

**2. Schulhalbjahr . . . . / . . . .**

- März
- April
- Mai
- Juni
- Juli
- August

Es wurden folgende Beträge bezahlt:

\_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ Monate = \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ Monate = \_\_\_\_\_ €

Gesamt = \_\_\_\_\_ €

Die Monatsbeiträge wurden im Rahmen des Abo-Verfahrens entrichtet (**siehe angeheftete Kontoauszugskopien, Kopie Ticket, Schulbescheinigung**).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Schulstempel