

Sonja Straumann

Antragsteller (gesetzlicher Vertreter)

EINWOHNERGEMEINDE ERISWIL

Gesuch um Schülertransportentschädigung

Name/Vorname:			
Adresse:	•••••		
PLZ/Ort:	•••••		
Telefon:	•••••		
E-Mail:			
Name / Vorname / Klasse	Entschädigung privater Transport	Entschädigung Sekundarschule	Entschädigung Gymnasium Langenthal
IBAN / Konto-Nr. für Auszahlung (Bank /	PC-Einzahlungsscheir	n beilegen):	
Datum: Ur	terschrift (gesetzliche	r Vertreter):	
ENTSCHEID			
□ Der Antrag wird bewilligt:			
Leistungskilometer Schulweg (Wohnhau Entschädigung Sekundarschule Entschädigung Gymnasium Total Entschädigung			
🗖 Der Antrag wird abgelehnt (Begründu	ng auf beiliegendem Sc	chreiben)	
Gemeinderat Eriswil Die Präsidentin Die Sekı	retärin		

Irene Zahno