

Gemeinde Wallenhorst
Fachbereich Finanzen und Dienstleistungen
Rathausallee 1
49134 Wallenhorst

Antrag auf Erstattung von Busfahrtkosten für einen Besuch im Hasebad Bramsche oder in den Osnabrücker Bädern (Nettebad, Moskaubad und Schinkelbad)

Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Wohnort: 49134 Wallenhorst

Bankverbindung (IBAN): _____

Kontoführende Person (falls abweichend): _____

Die Busfahrkarten – und als Nachweis die entsprechenden Eintrittskarten des Schwimmbads – füge ich diesem Antrag bei.

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Bearbeitungsvermerk Gemeindeverwaltung (nicht von der antragstellenden Person auszufüllen)

PK: _____

Produktkonto: 4210.431800

Erstattungssumme: _____ €

Datum: _____

Sachlich und rechnerisch richtig: _____