

Gesuch um Beitrag an privaten Schülertransport

Erziehungsberechtigte Person/en

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Telefon Mailadresse

Schulstandort / Schulweg

Schuljahr **2024/25** (Gesuch muss für jedes Schuljahr neu gestellt werden)

Schulbesuch im Schulhaus / Bushaltestelle Steinacher Sagenmatt /

Distanz vom Wohnhaus zum Schulhaus Km

Höhe über Meer der bewohnten Liegenschaft m.ü.m

Anzahl Fahrten mit Privatfahrzeug pro Woche Fahrten / Woche
(Es werden maximal 4 Fahrten pro Schulhalbttag angerechnet)

Betreuungselement II (Mittagstisch)

Wir, bzw. unser Kind nutzt das Angebot nein ja

Angaben der/s beitragsberechtigten Schüler/s

Name Vorname Klasse

Name Vorname Klasse

Name Vorname Klasse

Bankverbindung (für die Auszahlung)

Bankkonto / Postkonto

Name der Bank

PLZ und Ort

Kontoinhaber

Konto Nr. / IBAN CH..... (21 stellig)

Ort und Datum: Hergiswil, _____ Unterschrift: _____

Dieses Formular einsenden an: Markus Kunz-Amrein, Schachenmatt 12, 6133 Hergiswil

Frist für die Einreichung des Gesuches: **1. Juni 2025**