



**GEMEINDE SÖLDEN**

A-6450 Sölden / Ötztal · Gemeindestraße 1

## Ansuchen Rückerstattung Schulplusticket

Name & Adresse Antragsteller:

\_\_\_\_\_ (Schule anführen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit wird um Rückerstattung von € 50,00 für das Schulplusticket ersucht. Ich bestätige, dass ich meinen Hauptwohnsitz in der Gemeinde Sölden habe.

Das Schulplusticket hat eine Gültigkeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und ist auf den Namen \_\_\_\_\_ ausgestellt.

Ich bitte um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

BANK: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte das Schulplusticket (evtl. Antrag) und eine Zahlungsbestätigung beilegen!**