**Bezugsanweisung**

Einzahlung in Schulfonds **Elternrat**

Die Finanzverwaltung Steffisburg hat zu beziehen von

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Elternrat Steffisburg  Schulhaus: |
| Adresse | Strasse  PLZ Ort |
| Zahlungsgrund | Einnahmen für Schulfonds  Anlass / Grund: |
| Datum, Zeichen | 14. Januar 2016 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrag CHF** |  |

*Konto und Betrag im Stempel werden von der Abteilung Bildung ausgefüllt.*

