

AUSZAHLUNG KANTONSBEITRÄGE

Lernende/Studierende Bitte vollständig/leserlich ausfüllen und
im Sekretariat abgeben oder per E-Mail / per Post zustellen – Danke

Name:

Vorname:

c/o, Strasse:

PLZ, Ort:

Klassenbezeichnung:

Kursziel (Fachausweis):

Total Lektionen: Kosten CHF.....

Angaben gemäss Bildungsvertrag: Bitte die Bezeichnung des Bildungsgangs angeben sowie die Lektionenzahl und die
Kurskosten (Vollkosten)

Bankverbindung / Postcheckkonto

Vorname, Name Kontoinhaber/in

Name der Bank/Post

Adresse/Ort/Filiale

Konto-Nummer

Clearing- Nummer

IBAN Nummer

Semesterpauschale Fr.

Bitte beachten Sie, dass bezüglich Einreichungs-, Abrechnungs- und Auszahlungsmodus die Bestimmungen des jeweiligen
Kantons massgebend sind.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen – nur durch die Schuladministration Bénédict/BVS auszufüllen – Danke

Intern

Datum/Unterschrift Controlling

Datum/Unterschrift der Geschäftsleitung