REGIONALES SCHULABKOMMEN OSTSCHWEIZ
Beitragsrechnung

Datum: _____

Koordinationsstelle Regionales
Schulabkommen EDK-Ost des Kantons

_____

Beitragsrechnung für das ___ Semester, Schuljahr _____ / _____
(Stichdaten für die Erhebung der Schülerzahlen: 15. November / 15. Mai)

Name und Adresse der Schule _____

Telefon / Fax _____
Sachbearbeiter _____

Die Schule stellt der Koordinationsstelle des zahlungspflichtigen Kantons wie folgt Rechnung
(Artikel 16 des Abkommens)

Name und Adresse	**Beitrag**
	Fr.
	Fr.
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
	Fr
Total Rechnungsbetrag	Fr.

Unterschrift Schule

_____

Unbedingt Einzahlungsschein beilegen oder Zahlungsadresse genau bezeichnen.

Zahlbar innert 30 Tagen.