



Bitte in der Musikschule (Standort Loosdorf) abgeben bis 30. Juni 2024

Name: _____

Anschrift: _____

An die
Marktgemeinde Loosdorf
Europaplatz 11
3382 Loosdorf

Loosdorf, am

Betreff: Geschwisterermäßigung für das Schuljahr 2023/2024

Ich ersuche um eine Geschwisterermäßigung für

1. _____
Name des Kindes _____ geboren am _____ Fach _____ Jahreshonorar _____
2. _____
Name des Kindes _____ geboren am _____ Fach _____ Jahreshonorar _____
3. _____
Name des Kindes _____ geboren am _____ Fach _____ Jahreshonorar _____

Der Betrag möge bitte auf das Geldinstitut _____

BIC: _____ IBAN: _____
überwiesen werden.

Förderanträge können nur dann behandelt werden, wenn diese bis spätestens
30. September des jeweiligen Jahres am Gemeindeamt eingebracht werden.

Unterschrift