

Bad Bleiberg, den 10.07.2024

Sachbearbeiter: Lausegger Alexandra

Durchwahl: 15

Mail: alexandra.lausegger@ktn.gde.at

Zahl: 511/2024

**Finanzielle Unterstützung der Marktgemeinde Bad Bleiberg**

**für die Teilnahme an Kinder-Schwimmkursen**

Hiermit beantrage ich für mein Kind die Unterstützung der Marktgemeinde Bad Bleiberg für die Teilnahme am Kinderschwimmkurs lt. Beilage.

Name des Kindes: ……………………………………………………………...

Adresse des Kindes: …………………………………………………………...

Name und Adresse des Erziehungsberechtigten: ………………………….

…………………………………………………………………………………….

Die Unterstützung soll auf folgendes Konto ausgezahlt werden:

IBAN: …………………………………………………………………………….

…………………………… ……………………………

 Ort, Datum Unterschrift