

Absender:

---

---

---

Gemeinde Pfaffenhofen a.d. Glonn  
z. Hd. Nicole Klostermayr  
Hauptstraße 14  
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn

---

*Ort, Datum*

**Antrag auf Erstattung der Kosten für eine Busfahrkarte**

Sehr geehrte Frau Klostermayr,

hiermit bitte ich um die Erstattung der Kosten für eine Busfahrkarte für meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_.

Ein entsprechender Kostennachweis ist in der Anlage beigefügt.

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf folgendes Bankkonto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

*(Unterschrift)*