

An  
KoKi Oberallgäu  
Oberallgäuer Platz 2

87527 Sonthofen



LANDKREIS  
**Oberallgäu**  
*Zämed hebe*



## Abrechnung Elterngutschein

Hiermit beantragen wir die Rückerstattung über 30€ für den Elternkurs

\_\_\_\_\_  
(Kursbezeichnung, Anbieter)

\_\_\_\_\_  
(von-bis)

Bitte überweisen Sie das Geld auf folgendes Konto:

\_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Für telefonische Rückfragen bin ich unter folgender Nummer erreichbar:

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse:

\_\_\_\_\_  
Kind (mit Geburtsdatum):

**Die Quittung über die bezahlte Kursgebühr und der Gutscheine liegen bei.**  
**Pro Geburt ist nur ein Gutschein einlösbar.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)