

Absender:

.....  
.....  
.....

An den  
Bezirk Schwaben  
-Sozialverwaltung-  
Sachgebiet 24

86147 Augsburg

Aktenzeichen (bitte ergänzen):

.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein/unser Kind .....  
Name, Vorname, Geb.datum

hat auf Grund der Corona-Pandemie im Zeitraum 16.03. – 31.07.2020 nicht  
vollständig am Mittagessen in der Heilpädagogischen Tagesstätte teilgenommen.  
Mir/uns steht daher eine Rückzahlung des Kostenbeitrags für das Mittagessen zu.

Wir bitten Sie, aus folgenden Alternativen auszuwählen:

- Die Rückzahlung soll auf das bereits beim Bezirk Schwaben bekannte und hinterlegte Konto erfolgen.
- Die Rückzahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

.....  
IBAN

Kontoinhaber: .....

Ort, Datum: .....

.....  
(Unterschrift beider Eltern bzw. des/der Sorgeberechtigten))