
Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Datum

Marktgemeindeamt St. Michael i. O.
Hauptstraße 64
8770 St. Michael i. O

Ich ersuche die Marktgemeinde St. Michael i. O. um Gewährung eines Kostenzuschusses gemäß Gemeinderatsbeschluss vom 13. September 2017 für das Mehrphasentraining (Fahrsicherheitstraining) im Zuge der Führerscheinausbildung.

Einer Überprüfung der obigen Angaben durch Gemeindeorgane wird zugestimmt.

Den Förderungsbeitrag ersuche ich auf das Konto bei der _____

IBAN: _____ zu überweisen.

Unterschrift