

Rückerstattung des FNT*-Eigenanteil per Banküberweisung			
Nach- / Vorname			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon oder Email (wichtig für Rückfragen)			
<u>Bankverbindung /Institut</u>			
IBAN (bitte in Blöcken)		/ / / / /	
BIC			
Anzahl der beigegeführten FNT-Scheine*			Nummer/n
Datum und Unterschrift			
*Hinweise zur Rückerstattung der Eigenanteile (Stand 2025)		6,00 € (flieder)	Dieser Schein kann nur bis zum Ablauf der allgemeinen Verjährungsfrist am 31.12.2028 zurückgegeben werden
		7,00 € (orange)	Dieser Schein kann nur bis zum Ablauf der allgemeinen Verjährungsfrist am 31.12.2029 zurückgegeben werden

Nachfolgend bitte keine Eintragungen vornehmen. Wird von der Stadt Heidelberg ausgefüllt!

Prüfvermerk

16 - Amt für Chancengleichheit	Heidelberg,
---------------------------------------	--------------------

X An 20.3 - Kämmereiamt

Anzahl der Nachweise	Farbe	Einzel-betrag	Gesamtbetrag	Sachkonto 3421 0000 PSP-Element 1.11 14.02.16.04
	flieder	6,00 €		
	orange	7,00 €		
sachlich und rechnerisch richtig				

Datum/ Amt/ i. A.
