



%73589900%



Berufsfachschule Winterthur  
Tösstalstrasse 26  
8400 Winterthur

rechnungswesen@bfs.zh.ch  
Telefon 052 268 14 55

F6.6-05A

## Antrag auf Kostenbeteiligung der Schule an Fremdsprachen-Prüfungskosten

### Angaben des Lernenden

Name	Klasse
Vorname	Private E-Mail-Adresse
Strasse	Freifachlehrperson
PLZ/Ort	Prüfungsdatum

Zahlungsverbindung (IBAN)  
*(Das Konto muss auf den Namen der/des Lernenden lauten.)*

Hiermit beantrage ich eine Kostenbeteiligung der Berufsfachschule Winterthur an die Prüfungskosten für folgendes Fremdsprachenzertifikat:

**Folgende Unterlage** ist dem Antrag beizulegen:

- Kopie der Bankkarte (mit Kontoinhaber\*in und IBAN)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Lernende/r: \_\_\_\_\_



**Dieses Formular ausgedruckt und unterschrieben mit der Kopie der Bankkarte entweder der Freifach-Lehrperson oder im Schulsekretariat abgeben.**

### Entscheid (auszufüllen durch Prüfungskoordinator\*in)

Der/Die Prüfungskoordinator\*in bestätigt, dass die/der Lernende/r die Prüfung absolviert hat und für den Bezug der beantragten Kostenbeteiligung für das Fremdsprachenzertifikat berechtigt ist.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift  
Prüfungskoordinator\*in: \_\_\_\_\_

Buchungskreis 7358	Konto Ko.St. Lstg.	3104 0 0000 73582120.490	Anweisungsberechtigter	Formell und rechnerisch geprüft
-----------------------	--------------------------	-----------------------------	------------------------	------------------------------------