

Datum:

Vlagatelj - mati, oče, skrbnik, študent/ka (obkrožite)

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

OBRAZEC ZA VRAČILO DENARJA

Spodaj podpisan/a _____, prosim za vračilo denarja zaradi _____ v višini _____ EUR, je bil plačan dne _____ na račun BIC Ljubljana, za dijakinjo/a oziroma študentko/a _____, razred oziroma letnik _____.

Denar, prosim, nakažite na račun številka:

odprt pri banki _____,

katerega lastnik je _____.

Podpis:

Izpolni BIC Ljubljana

Organizator dejavnosti: _____ Podpis:

Priloge in konto: _____ Podpis:

Direktorica mag. Jasna Kržin Stepišnik Podpis:

Vračilo na TRR dne _____ Podpis: