Ihr Name

Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort

Job Center / Amt für Soziales

Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort

 03.01.2022

BG-Nr. / Zeichen:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Überprüfung aller Bewilligungszeiträume ab 01.01.2021 unter besonderer Berücksichtigung der Semestergebühren, die angefallen sind. Gebührenbescheid und Kontoauszüge sind beigefügt.

Mit freundlichen Grüßen