# Anzeige einer Rückzahlung

 Dienststelle Soziales und Gesellschaft

 Rösslimattstrasse 37

 6002 Luzern

Bitte stellen Sie uns auf Grund dieser Anzeige entsprechend Rechnung.

**Dossier-Nummer**

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Heimatort/-staat**

**Abrechnungsperiode** von       bis

**Rückzahlungsbetrag:**

**Rückzahlungsgrund:**

(Umschreibung des Rückzahlungsgrundes)

**Rechnungsempfänger**

Ort und Datum:       (Unterschrift)