



Antrag auf Unterstützung

Name des Schülers

Klasse

Klassenvorstand

Schulveranstaltung, Schulmittel

Verantwortlicher Leiter

Dauer der Schulveranstaltung

Kosten der Schulveranstaltung

Name des Antragsstellers

Adresse

Telefonnummer

Beruf

Familien-Netto-Einkommen (Monat / Euro)

Anzahl der Kinder ohne Einkommen

Bankverbindung

Kontonummer

Bankleitzahl

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Antragsstellers

Ihr Antrag wird vertraulich behandelt. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
Damit Ihr Antrag behandelt werden kann, ist es unbedingt notwendig einen
Einkommensnachweis beizulegen und Mitglied beim Elternverein zu sein.

Vorstandsbeschluss vom

Genehmigt Ja Nein

Überwiesen am