

Antrag auf Unterstützung

Namen des Schülers

Klasse

Klassenvorstand

Schulveranstaltung, Schulmittel

Verantwortlicher Leiter

Dauer der Schulveranstaltung

Kosten der Schulveranstaltung

Name des Antragstellers

Adresse

Telefonnummer

Beruf

Familien-Netto-Einkommen (€/Monat)

Anzahl der Kinder ohne Einkommen

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Der 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
.....

Den ausgefüllten Antrag bitte per e-mail an: monika.horvath-kraxner@gmx.at
Bei Rückfragen erreichen Sie mich unter 0650/6160967