

Antrag zur finanziellen Unterstützung

Name des Schülers/der Schülerin:
Klasse:
Klassenvorstand/Klassenvorständin:
Schulveranstaltung:
<input type="checkbox"/> Schikurs <input type="checkbox"/> Sportwoche <input type="checkbox"/> Sprachwoche <input type="checkbox"/> Exkursion <input type="checkbox"/> Fahrtkostenzuschuss <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Verantwortliche Leitung:
Datum der Veranstaltung:
Kosten in EUR:

Profil des Antragstellers/der Antragstellerin:

Name des Antragstellers/der Antragstellerin	
Adresse	
Telefonnummer	
Einkommen der Mutter*	
Einkommen des Vaters/Lebenspartners*	
Anzahl der unterhaltspflichtigen Kinder	
Elternvereinsbeitrag einbezahlt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde ein Förderantrag bei einer anderen Institution gestellt?	
Wenn ja, bei welcher?	
Erledigung bereits erfolgt?	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
Kontodaten des Antragstellers/der Antragstellerin	IBAN:

*Bitte entsprechenden Nachweis dem Formular beilegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Ihr Antrag wird vertraulich behandelt. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Vorstandsbeschluss vom: _____

Genehmigt: Ja Nein

Überwiesen am: _____