



## 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