

Antrag zur finanziellen Unterstützung

Name des Schülers:		
Klasse:		
Klassenvorstand:		
Schulveranstaltung:	Schikurs	<input type="checkbox"/>
	Sportwoche	<input type="checkbox"/>
	Sprachwoche	<input type="checkbox"/>
	Exkursion	<input type="checkbox"/>
	Fahrtkostenzuschuss	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Verantwortlicher Leiter:		
Datum der Veranstaltung:		
Kosten in €:		

Profil des Antragstellers

Name des Antragstellers	
Adresse	
Telefonnummer	
Familien-Netto-Einkommen (€/Monat)	
Anzahl der unterhaltspflichtigen Kinder	

Bankverbindung der Schule

IBAN: AT92 6000 0000 0544 0098	BIC: OPSKATWW
--------------------------------	---------------

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

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: _____