

## 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: \_\_\_\_\_