

## Antrag auf Zuschuss / Kostenübernahme

Name, Vorname des Antragstellers .....

Name des **Kindes** ..... z.Zt. in Klasse .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon (Fest/Mobil) .....

E-Mail (privat) .....

E-Mail (geschäftlich) .....

Welche Maßnahme soll unterstützt werden + Zeitraum: (bitte Belege bzw. Kopien beifügen \*\*)

.....

.....

Gesamtkosten in EUR \*\*: ..... Kosten pro Person in EUR: .....

Grund des Antrages: .....

.....

.....

Zuschuss / Betrag in Höhe von ..... EUR soll überwiesen werden auf:

Kreditinstitut (Name): .....

BLZ: ..... Konto-Nr: .....

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ BIC: \_\_\_\_ | \_\_\_\_

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

Wir unterstützen den Antrag:

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Klassenlehrer

.....  
E-Mail

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Schulleitung

.....  
Bemerkungen

\*\* = nicht bei Anträgen von Eltern

**Den Antrag bitte im Sekretariat in der Schule abgeben !**