



ELTERNVEREIN FRAUENGASSE BADEN

Schule im Zentrum

Antrag auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung

Mitglied im Elternverein: Ja Noch nicht

Antrag für: _____

Veranstaltung, von-bis/Projekt/Unterrichtsmittel: _____

Gesamtkosten €: _____ Beantragter Zuschuss €: _____

Begründung:

Name Schüler/in, Klasse:	Antragsteller Name:
Erziehungsberechtigte/r:	Überweisung an:
Adresse:	Kontoinhaber:
Tel.Nr.:	IBAN
E-Mail:	Unterschrift Antragsteller: