

Antrag auf Unterstützung durch den Elternverein



Name des /der Erziehungsberechtigten:	_____
Name des / der Schülerin:	_____
besuchte Klasse:	_____
Anschrift:	_____
Email:	_____
Telefon:	_____
Bankverbindung (IBAN):	_____
Kontobezeichnung:	_____

Wofür wird Unterstützung beantragt (welche Schulveranstaltung):

Summe der Basiskosten € _____
ohne Reiseversicherung, Aufzahlung für Extraangebote, ...

Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> nein
Monatliches Gesamteinkommen:	<input type="checkbox"/> bis € 1.500
<i>Dazu zählt das gesamte Familieneinkommen</i>	<input type="checkbox"/> € 1.500 - € 2.500
<i>ink. Familienbeihilfe</i>	<input type="checkbox"/> über € 2.500
<i>sonstige regelmäßige Beihilfen, Unterhaltszahlungen,</i>	
<i>AMS Bezüge, etc.</i>	

Nennenswerte außergewöhnliche Belastungen (Krankheit, ...) bitte hier anführen:

Mit meinem Antrag verpflichte ich mich bei Nicht-in-Anspruchnahme des geförderten Zweckes, die Unterstützung ohne Aufforderung an den Elternverein zurückzuzahlen.

Ort, Datum, Unterschrift des / der Antragsteller:in