



Antrag auf finanzielle Unterstützung der Klassenfahrt durch den Förderverein Schule am Kirschgarten e.V.

Antragsteller (Name, Vorname): _____

Funktion (Lehrer, Erzieher, Mitglied o. ä.) _____

Email-Adresse: _____

Telefonnummer: _____ (freiwillige Angabe)

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt!

Datum der Klassenfahrt vom: _____ bis: _____

Ziel der Klassenfahrt _____

Klassenlehrer/in: _____ Klasse: _____

Meine/unsere derzeitige finanzielle Situation ermöglicht es mir/uns leider nicht, die Kosten der Klassenfahrt zum erforderlichen Termin vollständig aufzubringen. Ich/wir bitten deshalb um finanzielle Unterstützung der Klassenfahrt

meines/unsere Kindes _____

Gesamtkosten: _____ € möglicher Eigenanteil: _____ €

gewünschter Zuschuss: _____ €

Angaben zum Antragsgrund:

Ich bin/wir sind keine Leistungsempfänger nach SGB II und erhalte(n) deswegen keinen Zuschuss von der zuständigen Behörde (Job-Center; ARGE, Bildung und Teilhabe).

Hiermit bestätige(n) ich/wir, sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n)

Nur vom Vorstand des Fördervereins der Schule am Kirschgarten e.V. auszufüllen!

Eingang des Antrages: _____

Der Antrag wird

- genehmigt
- Die Kosten werden in voller Höhe der Antragstellung übernommen.
- Die Kosten werden in Höhe von _____ € übernommen.

- abgelehnt, weil:

Datum: _____

Unterschrift Vorsitzende(r): _____

Der Betrag wurde am _____ ausbezahlt / überwiesen.