

Antrag auf Zuschüsse / Kostenübernahme

Ansprechpartner/Lehrer(in):	
Mobil-Nr./Tel.-Nr.:	
Klasse:	
Projektname/Stichwort	

Antragskurzbeschreibung:

!!! Bei Anträgen > 500 € muss der Antragssteller mind. 2 Vergleichsangebote vorlegen !!!

Vorauss. Betrag (€):		laut Rechnung (€):	
----------------------	--	--------------------	--

Bankverbindung für Zuschüsse bzw. Erstattungen: bitte immer (wieder) angeben!	
Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	

Datum

Unterschrift Antragssteller/in

Antragsbeschluss:

genehmigt

zur Wiedervorlage

abgelehnt

Datum

S. Schwippl (Schulleitung)

K. Holm / Freundeskreis