

**Antrag auf Unterstützung / Zuschuss durch den Elternbeirat
der Staatlichen Realschule Sonthofen**



Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im verschlossenen Kuvert im Sekretariat mit Vermerk „für Elternbeiratsvorsitzende“ abgeben

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit wird eine finanzielle Unterstützung für den/die Schüler/in
_____, Klasse _____, Lehrkraft _____

ein Zuschuss für _____

beantragt. Gesamtkosten der Veranstaltung: _____

(Bitte Einladung / Ausschreibung beifügen)

Ich / Wir beziehen kein ALG II / Hartz IV.

(Bei Bezug von ALG II oder Hartz IV bitte keinen Antrag stellen! Es besteht Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe („Gutscheine“) – Diese Anträge sind bei den zuständigen Sozialämtern zu stellen.)

Gewünschter Zuschuss ist zu überweisen an:

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bank/Spk: _____

Kurze Begründung der Notlage:

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

.....
In EB-Sitzung vom _____ O bewilligt mit € _____
O nicht bewilligt