



Förderverein Comeniuschule e.V.

ANTRAG ZUR FÖRDERUNG EINER SCHULISCHEN MAßNAHME

Antragsteller	Liebe Eltern! Ihre Informationen sind uns wichtig!	
Name des Kindes		
Anschrift		
Wie erreichen wir Sie, wenn wir Fragen haben?		
Klasse des Kindes		
Veranstaltung		
Name der Maßnahme		
Zeitraumen von		bis
Kosten von		€
Gründe für die Förderung		
Förderung		
<input type="checkbox"/> Ich möchte einen Teilbetrag in Höhe von € selbst leisten.		
<input type="checkbox"/> Ich möchte den gesamten Betrag erstattet haben		
Datum		Unterschrift der Eltern
bitte direkt das Konto des Veranstalters angeben!!!		
Zahlungsempfänger		
IBAN		Name der Bank
Betrag		Betreff

.....
Zustimmung durch

.....
Überweisung durchgeführt am