



Antrag

auf finanzielle Unterstützung durch den Elternverein der VS Berresgasse

Antragsteller*in <i>Vor- und Nachname</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pädagog*in</i> <input type="checkbox"/> <i>Schüler*in</i> <input type="checkbox"/> <i>Elternvertreter*in</i> <input type="checkbox"/> <i>Schulleitung</i> <input type="checkbox"/> <i>Sonstige</i>
Erreichbarkeit: <i>Telefon</i> <i>E-Mail:</i>
Beschreibung/Zweck: 	
Klasse:	Schuljahr:

€ <i>Beantragte Summe</i>

_____ Datum

_____ Unterschrift

Alle Angaben dienen ausschließlich internen Zwecken und werden nicht an Dritte weitergeben. (Datenschutzgesetz Artikel 6)

Eine Refundierung von bereits getätigten Ausgaben kann nur nach stattgegebenen Antrag durchgeführt werden. Ausgaben müssen mittels Belegen nachgewiesen werden.

Kontakt: EV-VS-Berresgasse@gmx.at

Vom Elternverein auszufüllen

Dem Antrag wird :

- stattgegeben
- nicht stattgegeben

_____ Datum

_____ Unterschrift EV-Vertreter

Der Betrag von

EUR
wurde ausbezahlt.

_____ Datum

_____ Unterschrift Empfänger