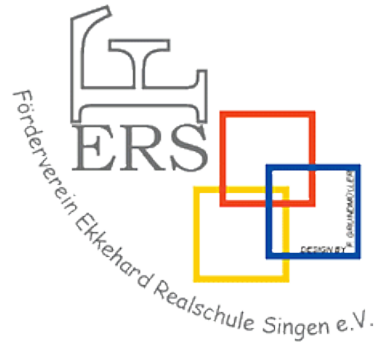


An den

Förderverein der Ekkehard-Realschule

Über das Sekretariat



Antrag auf finanzielle Unterstützung aus Mitteln des Fördervereins

Bitte leserlich, vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen

| Angaben zum Schüler / zur Schülerin und zur Unternehmung | |
|---|-----------------------------|
| Vor- und Zuname des Schülers / der Schülerin | Klasse und Klassenlehrer/in |
| Welche Unternehmung soll gefördert werden? | |
| Gesamtkosten der Unternehmung? | |
| Höhe der beantragten Fördersumme: | |
| Warum können die Kosten nicht selbst aufgebracht werden? (ggf. gesondertes Blatt verwenden) | |
| Angaben zur familiären Situation | |
| Vor- und Zuname des Antragstellers / der Antragstellerin: | |
| Ich bin <input type="radio"/> Elternteil <input type="radio"/> Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Sorgeberechtigt <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Sonstiges: | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: | |
| Telefon: | E-Mail: |
| Ich bin <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> verwitwet | |
| Wie viele Mitglieder leben in der Familie? | Davon minderjährig |

| Angaben zur finanziellen Situation | |
|--|--|
| Monatliches Gesamteinkommen aller Familienmitglieder | € |
| Beigefügte Belege: (Bitte Kopien beifügen) | <input type="radio"/> Gehaltsabrechnung <input type="radio"/> Bescheid über Sozialleistungen <input type="radio"/> Rentenbescheid <input type="radio"/> Sonstiger Nachweis |
| Davon frei verfügbar (nach Abzug aller Kosten wie Unterkunft, Strom, Verpflegung) | € |
| Ich bin | <input type="radio"/> Arbeitnehmer <input type="radio"/> Selbstständig <input type="radio"/> Beamter <input type="radio"/> Bezieher von Sozialleistungen gem. SGB (z.B. Hartz IV) <input type="radio"/> Rentner |
| Finanzielle Unterstützung für diese Unternehmung von anderer Seite | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Von wem kommt die Unterstützung? | <input type="radio"/> Jobcenter <input type="radio"/> Verwandte <input type="radio"/> Sonstige |
| Höhe der Unterstützung? | € |
| Wurden alle anderen Unterstützungsmöglichkeiten ausgeschöpft? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Angaben zur Bankverbindung (für die Auszahlung der Unterstützung) | |
| Kontoinhaber | |
| IBAN | DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| BIC | |
| Institut: | |

Hinweis: Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge mit entsprechenden Einkommensnachweisen bearbeitet werden.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

| Interne Vermerke des Fördervereins | |
|------------------------------------|---|
| Unterstützung in Höhe von: | € |
| Ausgezahlt am: | |
| Durch: | |
| Unterschrift: | |