

An den Elternbeirat
der Staatlichen Realschule Hirschaid
Realschulstr. 2-6, 96114 Hirschaid

Ort/Datum

Antrag auf Bezuschussung

Der EB der Realschule Hirschaid versichert Ihnen, dass Ihre Angaben vertraulich behandelt werden.

Antragsteller (Name u Adresse, Telefonnummer):

Tel. _____

Name und Klasse des Kindes: _____

Zweck des Zuschusses: _____

Zeitpunkt _____ **Kosten/Preis** _____ €
(Bitte im unteren Abschnitt die Bankverbindung angeben)

Gründe für die Bezuschussung:
(Situationsbeschreibung des Antragstellers)

Kontonummer des Antragstellers _____

bei der _____ BLZ _____

> Bitte in verschlossenem Briefumschlag im Sekretariat abgeben oder per Post schicken <

Stellungnahme der EB – Vorstandes:

Dem Antrag wurde zugestimmt Ja Nein

Höhe des Zuschusses _____ €

Antragsteller unterrichtet am: _____ telefonisch / schriftlich

Der Zuschuss wird auf das o.g. Konto überwiesen

Hirschaid, den _____

gezeichnet für den Elternbeirat