

Antrag auf Kostenzuschuss für SchülerInnen

Genau und gut leserlich ausgefüllte Formulare beschleunigen die Erledigung des Antrags!

Bitte unbedingt Einkommensnachweise (nicht älter als drei Monate) der Eltern beilegen!

Name des Antragstellers		Vorname(n)	Klasse
Soz.Vers.Nr.	Geb.Datum. (TT.MM.JJ)	Staatsbürgerschaft	
_____	____.____.____		
Wohnanschrift während der Schulzeit (amtliche Meldung)			
Kostenzuschuss eingereicht:		Voraussetzung für Kostenzuschuss!	
<input type="checkbox"/> Elternverein <input type="checkbox"/> BM f. Unterricht /Stadtschulrat		Mitgliedsbeitrag Elternverein bezahlt am: _____	

Name und Adresse der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten:		
E-Mail der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten	Telefon der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten	
Anzahl der Kinder (unter 18): _____ Alleinerzieher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anzahl der Kinder über 18, die unversorgt (z.B.in Ausbildung) sind: _____		
Aktivität, für die Beihilfe beantragt wird (Schulveranstaltung etc.):	Ort:	
	Datum:	
	Gesamtkosten:	
LeiterIn der Veranstaltung:	Unterschrift LeiterIn	
Unterschrift Klassen- bzw. Jahrgangsvorstand:		
Bankverbindung für Überweisung des Kostenzuschusses:		
Kontoinhaber: _____		
IBAN: _____		
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Daten elektronisch verarbeitet werden und nehme zur Kenntnis, dass unwahre und unvollständige Angaben die Rückforderung der Beihilfe bewirken können. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gelöscht.		
_____	_____	_____
Datum	Unterschrift AntragstellerIn	Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsberechtigter

Bitte Antrag vollständig ausgefüllt an antraege@elternverein-spengergasse.at übermitteln!