

Förderverein des Beruflichen Schulzentrums Reichenbach e.V.

Rathenaustraße 12
08468 Reichenbach
foerderverein@bsz-reichenbach.de



Förderverein
des
Beruflichen Schulzentrums
Reichenbach e.V.

Antrag auf finanzielle Unterstützung durch den Förderverein

Antragsteller: _____

Kontakt (Tel., Mail, Fax): _____

Betrifft Klasse: _____ Anzahl der Schüler: _____ Wann wird der Betrag benötigt? _____

Kurzbeschreibung: _____

Bezuschussung vollständige Kostenübernahme (Rechnungen im Original an Förderverein)

Kosten insgesamt:

Werden Mittel von dritter Seite bereitgestellt? ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe:

Eigenanteil:

Benötigter Förderanteil:

Ihre Bankverbindung: IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

(Antragsteller)

Sichtvermerk der Schulleitung

Maßnahme bekannt: ja nein

Entscheidung Vorstand Förderverein

Antrag bewilligt: ja nein

Begründung: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

(Verein)