|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Fördervereinder Gewerblichen undHauswirtschaftlich-SozialpflegerischenSchulenEmmendingen e.V |  |

**Antrag auf Förderung durch den Förderverein der GHSE** |
| Auszufüllen vom **Antragsteller/in**: |
| 1. Meine Familie oder ich erhalten Unterstützung durch das Sozialamt: 🞏 ja / 🞏 nein

Falls ja, muss erst dort ein Antrag gestellt werden. |
| **Antragsteller/in**: Name, Vorname, Klasse, Telefonnummer, e-mail: |
| Angaben zur Reise oder Veranstaltung:Art: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ziel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beantragter Zuschuss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Betreuende Lehrkraft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * ja
* nein
 | Dem Formular liegt ein Geschäftsbrief vom Antragsteller an den Förderverein bei.Angaben zur persönlichen Situation / Grund für die Unterstützung:Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt! |
| Ort, Datum und Unterschrift **Antragsteller/in**: |
| Auszufüllen von **der betreuenden Lehrkraft**: |
| Der Antrag wird befürwortet :* ja
* nein
 | Bemerkungen: |
| Betrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ Kontoinhaber (Betreuer): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum und Unterschrift **Lehrkraft**: |
| Auszufüllen vom **Vorstand**: |
| Dem Antrag wird durch den **Vorstand** zugestimmt.1. 2. 3.
 | Der Betrag wurde überwiesen. |