



Förderverein der Mittelpunktschule Trebur 2002 e.V.
Theobaldstraße 49 □ 65468 Trebur

Antrag auf Kostenübernahme (2 Fach)

(Original an Förderverein - Kopie bitte an die Schulleitung)

Antragsteller/in

Name / Vorname:

Straße und Hausnr:

PLZ / Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Klasse:

Verwendungszweck

(ggf. auf Zusatzblatt bitte eine Kostenaufstellung beifügen, ohne Originalrechnungen erfolgt keine Förderung)

Gewünschter Betrag:

€

Kontoinhaber/in:

IBAN des Kontoinhabers:

Name des Kreditinstitutes:

Ort und Datum Unterschrift Antragsteller/in

Genehmigung (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Genehmigter Betrag:

€

Ort und Datum Unterschrift Förderverein bzw. Freigabe