Verein der Freunde des
GYMNASIUM LAPPERSDORF e.V.

Gymnasium Lappersdorf
Förderverein
Am Sportzentrum 2
93138 Lappersdorf

Tel.: 0941-2984933-0
Fax: 0941-2984933-44
email: foerderverein.gymlap@web.de
Schulaufwandsträger: Landkreis Regensburg

ANTRAG AUF FÖRDERMITTEL

Antragsteller:
Für folgende(s) Projekt - Anschaffung - Unterstützung:

.....

in Höhe von.....Euro (ggf. Kostenvoranschlag)

beantrage ich eine finanzielle Zuwendung in Höhe von..... Euro
Begründung:

.....

.....

Name und Bankverbindung des Zuwendungsempfängers *):

Vor- und Nachname .....

Konto/IBAN: .....
*) Beachten Sie, dass Zuwendungen aus Mitteln des Fördervereins nur nach Vorlage eines Belegs (im Original) gezahlt werden.

Antragsteller: ..... Funktion ..... Klasse .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Schulleitung:
Die (komplette) Finanzierung aus den laufenden Etat-Mitteln der Schule und/oder des Schulträgers und/oder von Seiten Dritter ist nicht möglich.
Begründung:

.....

.....

Eine Eigenbeteiligung in Höhe von ……. Euro wurde mit dem Antragsteller vereinbart.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Förderverein:
FV-Vorstand: ❍ genehmigt ❍ abgelehnt ❍ vertagt

Begründung:

.....

.....

Ein Zuschuss in Höhe von.....Euro wird gewährt.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....