



## Antrag auf Kostenübernahme (Seite 1 von 2)

### Antragssteller:

Name, Vorname:

Funktion (Lehrer, Schüler, Mitglied o.ä.):

E-Mail:  Tel.Nr.:

### **Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme durch den Förderverein:**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Gesamtkosten  
 Teilkosten

für  (siehe Seite 2)

in Höhe von  €.

Diesem Antrag sind  Kostangebote beigefügt, oder  Quittungen/Rechnungen beigefügt (bitte im Original).

- Wurde die Schulleitung über diesen Antrag in Kenntnis gesetzt ja  nein   
 Kann die Schule die Kosten übernehmen? Ja  Nein

### **Bitte erstatten Sie den o.g. Betrag:**

auf das Konto (Kontoinhaber)

IBAN

- Es werden Fotos und/ oder Berichte zu den geförderten Projekten zeitnah dem Förderverein zur Verfügung gestellt. Diese müssen DSGVO-Konform sein.

Ort/Datum  Unterschrift Antragssteller \_\_\_\_\_

### **Nur vom Förderverein auszufüllen!**

Förderantrag bewilligt Ja  Nein  Datum \_\_\_\_\_, Unterschrift \_\_\_\_\_  
Betrag überwiesen Datum \_\_\_\_\_, Unterschrift \_\_\_\_\_

Meyner Straße 29  
24980 Schafflund  
04639 / 7829911

[schulfoerderverein-schafflund@gmx.de](mailto:schulfoerderverein-schafflund@gmx.de)  
Vereinsregister-Nr.: 1647 AG Flensburg



## Antrag auf Kostenübernahme (Seite 2 von 2)

**!!! WICHTIG !!!**

Bitte Rechnungen / Kassenbons / Kaufbelege / Kostenvorschläge / Kalkulation oder ähnliches beilegen.  
Die Prüfung erfolgt innerhalb von 2-4 Wochen nach Einreichung des Antrags.

### 1. Gegenstand des Antrages:

- Unterrichtsmaterial / Fachbereich
- Projekt
- Arbeitsgemeinschaft
- individuelle Förderung: Klassenfahrt / Ausflüge
- Veranstaltung
- Projekttag
- Anschaffungen
- gesamt schulische Veranstaltung

### 2. Wem kommt es zugute:

- Klasse
- Arbeitsgemeinschaft
- Schüler
- Schule

### 3. Antragsbeschreibung:


### 4. Begründung:


Meyner Straße 29  
24980 Schafflund  
04639 / 7829911

[schulfoerderverein-schafflund@gmx.de](mailto:schulfoerderverein-schafflund@gmx.de)  
Vereinsregister-Nr.: 1647 AG Flensburg