



Schulförderverein Schafflund e.V.

Schulförderverein Schafflund e.V.

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

kassenwart-sfv@web.de

Vereinsregister-Nr.: 1647 AG Flensburg



Antrag auf Kostenübernahme (Seite 2 von 2)

!!! WICHTIG !!!

Bitte Rechnungen / Kassenbons / Kaufbelege / Kostenvoranschläge / 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

kassenwart-sfv@web.de

Vereinsregister-Nr.: 1647 AG Flensburg