

Antrag auf finanzielle Unterstützung für Schulveranstaltungen

 Liebe Eltern, bitte beachten Sie folgende Hinweise (alles wird **streng vertraulich** behandelt):

* Der Antrag muss **spätestens 4 Wochen vor Zahlungsfrist** (Ausnahme Kennenlerntage:
dafür gelten 2 Wochen) bei uns eingehen. Die Förderung wird von uns direkt auf das Schulkonto/Veranstaltungskonto eingezahlt. **Sie zahlen nur noch den Restbetrag ein**
* Angaben zu Schüler/in, Antragsteller/in und Veranstaltung am besten digital ausfüllen
* Der ausgedruckte und ausgefüllte Antrag muss vom Klassenvorstand unterzeichnet sein und an uns weitergeleitet werden (EV-Fach im Sekretariat oder ein Scan per mail)

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Schülers / der Schülerin | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klasse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Angaben zum/r Antragsteller/in

|  |  |
| --- | --- |
| Name des /der Erziehungsberechtigten | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |
| Email | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Veranstaltung | Zielort | Wählen Sie ein Element aus | Hier klicken |
| Datum (von – bis) | Summe der Tage |  Startdatum Enddatum| z.B. 5 Tage |
| Gesamtkosten pro Schüler/Schülerin | Bitte den Betrag eingeben.€ |
| Für Reisen mit mindestens 4 Übernachtungen:Der Antrag an die Bildungsdirektion für Unterstützung wurde/wird gestellt am: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  |
| Benötigen Sie ein Überbrückungsdarlehen? (Pflichtfeld: Sie müssen JA oder NEIN auswählen) | Wählen Sie ein Element aus. |

Alle gewährten Förderungen werden zusammengerechnet. **ACHTUNG: Sie verpflichten sich, eine allfällige Überförderung gemäß unserer Förderrichtlinien an uns zurückzuzahlen.**

 **……………………………………………… ………………………………………………………………** Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# Vom Klassenvorstand auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkonto der Veranstaltung (SVA-Nr.) |  |
| Anmerkungen |  |

Der Bedarf wurde durch den Klassenvorstand geprüft und befürwortet.

 **……………………………………………… ………………………………………………………………**

 Ort, Datum Unterschrift des /der KV

https://ev-antonkriegergasse.at Antrag EV Reiseunterstuetzung.docx