

Gottlieb-Daimler-Realschule Rehhaldenweg 4-6 73614 Schorndorf

An den
Freundeskreis der Gottlieb-Daimler-
Realschule

Antrag auf finanziellen Zuschuss

Name, Vorname des Schülers: _____

—
Name des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon des Erziehungsberechtigten: _____

Email des Erziehungsberechtigten: _____

Klasse: _____ **Klassenlehrer/in:** _____

Kontoverbindung der Klasse: IBAN _____

BIC _____

Art der Veranstaltung: _____

Termin/Zeitraum der Veranstaltung: _____

Gesamtkosten: _____ **beantragte Zuschusshöhe:** _____

Begründung (freiwillig): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____