FÖRDERVEREIN
WICKERBACH-GRUNDSCHULE e.V.

ANTRAG AUF KOSTENÜBERNAHME

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Name der Eltern: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

WELCHE KOSTEN SOLLEN ÜBERNOMMEN WERDEN?

_____

_____

_____

GRÜNDE FÜR DIE ANTRAGSSTELLUNG:

_____

_____

_____

_____

BANKVERBINDUNG:

KONTOINHABER: _____

BANK: _____

IBAN: _____

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift Antragsteller