

Verein der Freunde und Förderer des  
Geschwister-Scholl-Gymnasiums  
Unna e.V.

Bemerkungen des Vorstandes

Palaiseastr. 2, 59425 Unna

Name*	Vorname*	Klasse/ Jgst.*
Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort		
Telefon	E-Mail*	

\*erforderliche Angaben

Antrag auf  einen Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 Kostenübernahme in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 Bezahlung der Rechnung in Höhe von \_\_\_\_\_ €

durch den Förderverein des GSG. Belege sind beigelegt.

Zweck / Grund / Anzahl der Schüler und Schülerinnen (bitte kurz erläutern):

---

---

---

Kostenkalkulation:

---

---

---

Die Zahlung soll erfolgen an:

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in \_\_\_\_\_

Hinweis:

Sobald der Vorstand Ihren Antrag bearbeitet hat, werden Sie per Mail über den Entschluss informiert.