

An den  
Elternverein  
Alpen-Adria-Gymnasium Völkermarkt  
9100 Völkermarkt, Johann-Heinrich-Pestalozzistraße 1

EV-Beschluss vom: \_\_\_\_\_

Genehmigter Betrag: \_\_\_\_\_

(vom Elternverein auszufüllen)

### Antrag auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung für Projekte und Unterrichtsmittel

Projekt / Unterrichtsmittel		Zeitraum
Bezeichnung des Projektes bzw. Unterrichtsmittels		von
Veranstaltungsort (wenn zutreffend)		bis
<input type="checkbox"/> Lehrmittel		
<input type="checkbox"/> Zeitschriften-Abo		
<input type="checkbox"/> sonstiges		
€		
Voraussichtliche Kosten	Name der zuständigen Lehrkraft	

Schüler/in		
Familiename		Vorname
Klasse	Schuljahr	Informationsblatt und Rechnungskopie zum Projekt bzw. Unterrichtsmittel bitte dem Antrag beilegen.

Antragsteller/in (erziehungsberechtigt)		
Familiename		Vorname
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
Adresse		
E-Mail	Telefon	

Kontodaten	
Kontoinhaber/in	
IBAN	Bank

Anmerkungen

**Datenverwendung und Datenschutz:** An den Elternverein übermittelte Daten werden ausschließlich von dessen Vorstandsmitgliedern, Rechnungsprüfern und dem Sekretariat des Gymnasiums eingesehen, welche sich zu Verschwiegenheit und sicheren Verwahrung der Daten verpflichten. Mit der Bezahlung des Mitgliedsbeitrages haben Sie der Verwendung der übermittelten Daten bereits zugestimmt.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Förderung durch den Elternverein besteht, stimme ich der Verwendung der übermittelten Daten zu und bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Antragstellers/in
------------	--