

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

Name der Lehrkraft

Familienname	Vorname
E-Mail	Telefon

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	
Klasse/n	Informationsblatt und Rechnungskopie zum Projekt bzw. Unterrichtsmittel bitte dem Antrag beilegen.
Voraussichtliche Kosten €	Erbetener Unterstützungsbetrag €

Kontodaten

<input type="checkbox"/> Schulkonto	<input type="checkbox"/> Privatkonto
Kontoinhaber/in	
IBAN	Bank

Anmerkungen / nähere Beschreibung des Vorhabens

--	--

Ort, Datum	Unterschrift der Lehrkraft
------------	----------------------------

Kenntnisnahme der Schulleitung

Ort, Datum	Unterschrift der Direktorin
------------	-----------------------------