

# Antragsformular



**ANTRAGSTELLER** \_\_\_\_\_ **DATUM** \_\_\_\_\_

An den Vorstand der Vereinigung der Freunde und Förderer  
des Ganztagsgymnasiums Osterburken e. V.

Ich beantrage einen Zuschuss in Höhe von:

Verwendungszweck:

<input type="checkbox"/> ARGE-Beitrag
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten für:
<input type="checkbox"/> LSFV-Versicherung
<input type="checkbox"/> LSFV-Seminar/Workshop: Thema: Datum:
<input type="checkbox"/> Fortbildung für Eltern und Elternvertreter: Thema: Datum:

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers**

Bitte überweisen Sie den genehmigten Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

genehmigt am:

nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
**Vorstand**