



## Antrag auf Kostenübernahme über 50,00 Euro (Seite 1)

### Antragsteller:

(Name, Vorname) \_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer) \_\_\_\_\_

(PLZ, Wohnort) \_\_\_\_\_

**An den  
Förderverein des Gymnasiums Ochsenhausen  
z. Hd. Herrn Maucher, Frau Ray  
Im Herrschaftsbrühl  
88416 Ochsenhausen**

Mein/unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ausfüllen:

1. möchte in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der Klassenfahrt/Studienfahrt  
nach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

2. nimmt an folgendem Kurs/an Nachhilfe bei folgendem Lehrer teil:

\_\_\_\_\_

3. hat Bedarf an folgenden Lernmitteln: \_\_\_\_\_

Hierfür entstehen Kosten in Höhe von insgesamt \_\_\_\_\_ Euro, die ich/wir aufgrund  
meines/unseres geringen Einkommens nicht selbst tragen kann/können.

Im Einzelnen setzt sich der Betrag wie folgt zusammen:

#### 1. Klassenfahrt/Studienfahrt

Fahrt \_\_\_\_\_ €

Unterkunft und Verpflegung \_\_\_\_\_ €

Nebenkosten (Eintrittsgelder etc. - kein Taschengeld -) \_\_\_\_\_ €

2. Kursgebühren \_\_\_\_\_ €

3. Lernmittel \_\_\_\_\_ €



## Antrag auf Kostenübernahme über 50 Euro (Seite 2)

Ich/wir bitte(n) um Kostenübernahme und Überweisung auf das Konto des Klassenlehrers/Kurslehrers bzw. auf das Klassenkonto: (eine Überweisung auf private Konten ist nicht möglich)

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

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

BIC: \_\_\_\_\_

Ich wurde vom Klassenlehrer/von der Klassenlehrerin darauf hingewiesen, dass ich mich zuerst beim Landratsamt informieren sollte, ob ich Unterstützung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket bekomme.

Dazu rufen Sie beim Landratsamt, Team Bildung und Teilhabe, unter folgender Rufnummer an: 07351 – 526500. Sollten Sie hier keine Unterstützung bekommen, bitten Sie um einen schriftlichen Ablehnungsbescheid.

Bitte fügen Sie den Ablehnungsbescheid diesem Antrag bei. Sie können ihn auch per Mail weiterleiten an: fuerstenbau@gymnasium-ochsenhausen.de

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben durch den Erziehungsberechtigten:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Klassenlehrer/Kurslehrer:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Vom Förderverein auszufüllen:

Ich bestätige hiermit die vertrauliche Behandlung des Antrags.

Es wird ein Zuschuss von \_\_\_\_\_ € gewährt.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift 1. / 2. Vorsitzende \_\_\_\_\_