

**Antrag auf Zuschuss vom Konto des Fördervereins des
Sonderpädagogischen Förderzentrums Bad Tölz e.V.**



Z. Hd. Vorsitzende/r des Fördervereins Frau/ Herr _____

AntragstellerIn		Begünstigte/ Klasse	
Gewünschter Betrag		Datum des Antrags	
Kontoverbindung zur Überweisung der Förderung	IBAN: BIC:		
KontoinhaberIn			
Begründung/ Zweck des Förderantrags:			

Bei Unterstützung eines einzelnen Kindes:

- Es ist sichergestellt, dass die fehlende Unterstützung nicht von dritten Stellen gewährt werden kann.
- Das Jobcenter kann die Leistung nicht übernehmen
- Das Sozialamt kann die Leistung nicht übernehmen
- Weitere Stellen können die Leistung nicht übernehmen

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Antragstellers-in: _____

Zuschuss in Höhe von € genehmigt und zur
Bearbeitung an den Kassier weitergegeben

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/ des Vorsitzenden: _____