



Elternverein der VS Kottmannsdorf

Antrag auf Unterstützung für die Teilnahme an Schulveranstaltungen	
Schulveranstaltung:	
Datum der Veranstaltung:	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	
Antragsteller/in:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Bankverbindung: (IBAN)	
Heutiges Datum:	

X

Erziehungsberechtigte/r