



Schulverein zur Förderung der Schüler/Innen der Oberschule Alexanderstraße e.V.

ANTRAG AUF FÖRDERUNG für Eltern & Schüler über den Klassenlehrer/in

Hiermit beantrage ich beim Förderverein eine finanzielle Unterstützung:

Name, Vorname des Eltern*: _____

Name, Vorname des Kindes*: _____ Klasse*: _____

Name Klassenlehrer/in*: _____

E-Mail* _____

Telefon für Rückfragen*: _____

* Pflichtangaben

Begründung:

Oldenburg, den ____ . ____ . 20____ _____
Unterschrift der Eltern und des Klassenlehrer/in

Ich stehe im Bezug von sozialen Leistungen (ALG II, ARGE, Wohngeld, o. ä.)

Ich beziehe keine sozialen Leistungen

Bankverbindung für eine mögliche Unterstützung (nach Vorstandsentscheid)

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____

Vermerk des Vorstandes:

genehmigt abgelehnt

Stand 01/2022

Enrico Marcks
1. Vorsitzender

Anne Olivieri
2. Vorsitzende

Susanne Schorer
Kassenwartin