VESuF Verein für Eltern, Schüler und Freunde der Franckeschule e.V.

Antrag auf Kostenübernahme / Zuschuss für:

.....

.....

.....

.....

.....

Kontaktdaten für den Fall von Rückfragen (Email oder Mobil-Nr.):

.....

Beantragte Summe: .....

O Lehrer/in
O Schüler
O Eltern

....
Name Klasse

....
Datum Unterschrift

Beschluss des VESuF Vorstands:

.....

....
Datum Unterschriften