

Antrag auf finanzielle Unterstützung bei Klassenfahrten

Initiativ- und Förderkreis der Alfred-Delp-Schule Hargesheim e. V. (IFK)

Sie haben mehrere Möglichkeiten den ausgefüllten Antrag an den IFK weiterzuleiten. Er kann im Schulsekretariat abgegeben werden, dem/der Klassenleiter/in übergeben werden oder direkt an den Vorstand (Vorsitzender ist derzeit Herr Günter Graus) des IFK gesandt werden.

Günter Graus – Hinter Zäunen 28 - 55595 Roxheim - Tel.: 0671/970 89 17 – ifk.ads@web.de

Die nachfolgend erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden nur bis zum Ablauf gesetzlicher Fristen gespeichert. Eventuelle Rückfragen bitte an Herrn Graus (siehe oben).

Wenn Sie Unterhaltsleistungen nach den Hartz IV-Gesetzen beziehen, haben Sie in der Regel auch Anspruch auf eine sehr umfassende Förderung der Klassen-/Kursfahrt Ihres Kindes. Wir bitten Sie, zunächst diese Förderung in Anspruch zu nehmen.

Name der/ des Antragstellenden

Vorname

E-Mail Adresse:

Telefon/Fax

Anschrift

Vollständiger Name des Schülers/der Schülerin

jetzige Klasse

Klassenleitung oder Fahrtenleitung

Datum der Klassenfahrt (von/bis)

Ort der Klassenfahrt

Für die Fahrt einschließlich Unterkunft, Voll-Verpflegung sowie Eintrittsgelder entstehen voraussichtliche Kosten von:

€ _____ zuzüglich Taschengeld in Höhe von € _____.

Der grundsätzliche Weg eine Förderung auszahlen ist die Überweisung auf das von der Schule für die Fahrt benannte Fahrtenkonto. In jedem Fall erhalten Sie von uns eine gesonderte Nachricht über den Förderbetrag. Bitte nennen Sie uns entsprechend nur die IBAN des Fahrtenkontos:

IBAN: _____

Kontoinhaber: Bistum Trier

Name des Geldinstitutes: Paxbank

Um Ihren Antrag ordnungsgemäß bearbeiten zu können, benötigen wir von Ihnen auf der Rückseite weitere Angaben. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Außer der Teilnehmerin/ dem Teilnehmer an der Fahrt unterhalten Sie noch folgende, weitere Personen (bei den Geschwistern bitte Name, Alter, Schule/Ausbildungsstätte, Klasse und eventuell eigenes Einkommen angeben):

Genauere Angaben über Ihre berufliche Tätigkeit (nicht: Arbeiter, Angestellter etc.)

Vater

verstorben

Mutter

verstorben

Wir erhalten jeden Monat:

Lohn/Gehalt/Bezüge/Renten (AUSZAHLUNGSBETRAG): _____ €

Vollzeit Teilzeit

andere Renten (Waisen-/Halbwaisenrenten) _____ €

Unterhaltsleistungen (des getrennt lebenden/geschiedenen Partners) _____ €

Arbeitslosengeld 1/Arbeitslosengeld 2 _____ €

Sozialhilfeleistungen _____ €

Wohngeld _____ €

Kindergeld für insgesamt _____ Kinder _____ €

sonstige Einkünfte _____ €

Davon muss bestritten werden: _____

Folgende besondere Belastungen müssen davon außerdem getragen werden:

Nehmen Sie an der unentgeltlichen Schulbuchausleihe teil?

Ja

Nein

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus, unterschreiben Sie es und lassen sie es wieder der Schule zukommen.