

An den  
Elternverein der  
Praxis-HAK Völkermarkt  
Mettingerstraße 16  
9100 Völkermarkt



## Antrag auf Gewährung einer Förderung bzw. Unterstützung

### Von der Lehrkraft auszufüllen und zu unterfertigen

Daten des Schülers/der Schülerin

Familienname	Vorname
PLZ / Ort	Adresse
Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin	Klasse/Jahrgang

Der Schüler/die Schülerin nimmt voraussichtlich an folgender Schulveranstaltung teil bzw. das Ansuchen bezieht sich auf nachstehende Veranstaltung.

Dauer	Art und Ort der Schulveranstaltung		Tag/Monat/Jahr		Tag/Monat/Jahr
		von		bis	

Voraussichtliche Kosten der Schulveranstaltung/Veranstaltung:

Datum/Ort	Unterschrift der Lehrkraft
-----------	----------------------------

### Vom Antragsteller auszufüllen

Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in

Familienname	Vorname
PLZ/Ort	Adresse
Telefonnummer	E-Mail

Die Unterstützung soll überwiesen werden an:

Familienname bzw. sonstige Bezeichnung des Kontos	Vorname
IBAN	Bankverbindung / Name des Geldinstitutes

Soziale Situation des Schülers/der Schülerin

	Familienname und Vorname	SV-Nummer und Geburtsdatum	Beruf	Berufstätig	Nicht Berufstätig
Vater					
Mutter					
Schüler/in					

Entsprechendes bitte ankreuzen	ja	nein
Die leiblichen oder Adoptiveltern sind verstorben.		
Der Schüler/die Schülerin erhält sich zur Gänze selbst.		
Die Eltern leben im gemeinsamen Haushalt.		
Wenn die Eltern nicht im gemeinsamen Haushalt leben, erhält der Schüler/die Schülerin Unterhaltsleistungen.		

Weitere Personen, für welche eine gesetzliche Unterhaltsverpflichtung besteht (Schüler/innen, Kinder, Studierende, Sonstige)

Familienname und Vorname	Verwandtschaft zum Schüler/zur Schülerin	Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung	Zum Zwecke des Schulbesuchs außerhalb wohnend.	Bezug erhöhter Familienbeihilfe	Eigenes Einkommen

Ich erkläre, dass der Schüler/die Schülerin an der geplanten Schulveranstaltung teilnehmen wird, falls nicht unvorhergesehene Ereignisse dies verhindern.

**Datenschutzerklärung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Elternverein sämtliche Daten, die zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen und Behandlung des Antrages erforderlich sind, elektronisch speichern und an die Entscheidungsorgane weitergeben darf. Ich habe die Möglichkeit diese Zustimmung jederzeit zu widerrufen. Die Daten werden spätestens nach sieben Jahren gelöscht.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Vom Elternverein auszufüllen

Genehmigt am	Auszuzahlender Betrag