



Österreichische Post AG Briefsendung Bar freigemacht

An das
Stadtamt Eferding
Stadtplatz 31
4070 Eferding

GZ:
Eferding,

Ansuchen um Beihilfe für eine
SCHULVERANSTALTUNG

Antragsteller (Erziehungsberechtigter): _____

Angaben zum Schüler:

Name:	Geburtsdatum:
Straße:	Wohnort:
Schule:	Klasse:

Angaben zur Schulveranstaltung:

Art der Veranstaltung:		
Kosten der Veranstaltung (inkl. Zahlungsbestätigung)		
von:	bis:	in:
Bestätigung der Schule, dass o.a. Schüler an dieser Veranstaltung teilgenommen hat:		
....., am... Stempel		

Unterschrift		

Eferding
SEIT 1222

**Stadtgemeinde
Eferding**
Stadtplatz 31
4070 Eferding
Telefon +43 7272 55 55
Fax +43 7272 55 55-105
gemeinde@eferding.at
www.eferding.at



Besondere berücksichtigungswürdige Umstände (z.B. zusätzliche Belastungen,...):

Im Haushalt des Schülers leben folgende Personen

Name	Geb.Datum	Beruf	Verw.Verh. z. Schüler	Einkommen Ja/Nein

Bitte überweisen Sie die gewährte Beihilfe auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC : _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der getätigten Angaben

_____, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Beilagen:

Einkommensnachweise

(Lohnzettel sämtlicher Familienmitglieder)

Zahlungsbestätigung