

Antrag

auf Kostenzuschuss zum Eigenanteil bei Ferienausfallgeldern

Förderverein der Schule am Burkersdorfer Weg e. V.

Seite 1

Interner Vermerk - wird vom Vorstand ausgefüllt:

Antrag-Nr.: A _____

Mitgliedsnummer: _____ Antrag genehmigt: _____ Zuschusshöhe: _____

Hiermit beantrage ich beim **Förderverein der Schule am Burkersdorfer Weg e. V.** einen Kostenzuschuss zu den uns entstandenen Ferienausfallkosten auf Grund von Krankheit bzw. stationärer Behandlung unsers Kindes:

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Dokumente bei:

Kopie der Rechnung zum Eigenanteil der Ferienausfallgelder

Beleg zur Bezahlung der Rechnung

Krankenschein/ärztliches Attest für die Ausfallzeit

Mir ist bekannt, dass ohne diese Belege keine Prüfung auf einen Kostenzuschuss durch den **Förderverein der Schule am Burkersdorfer Weg e. V.** stattfinden kann.

Bei einem positiven Bescheid überweisen Sie mir den Kostenzuschuss bitte auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Kontakt
Förderverein der Schule am Burkersdorfer Weg e. V.
Burkersdorfer Weg 20-22
01189 Dresden

Spendenkonto
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE43 8505 0300 3120 0545 76
BIC-/SWIFT-Code: OSDDDE81XXX

Registernummer: Amtsgericht Dresden VR 2637
Gläubiger-ID: DE25ZZZ00001935057
Steuernummer: 203/141/04324
Vertretung: Dr. Robert Kunze, Frank Abendroth