

**Unterstützungsfond des BR / BRG Kirchengasse**

**ANSUCHEN UM ZUWENDUNG**  
**aus dem U – FOND**

**Name des Antragstellers:** .....

**wohnhaft in:** .....

**telefonisch erreichbar unter:** .....

**Name des/der Kindes/Kinder:** ..... **Klasse:** .....

**Art und Dauer der Reise:** .....

**Kosten der Reise:** .....

**Gesamtanzahl der im Haushalt lebenden Personen:** .....

**Monatliches Nettoeinkommen des Antragstellers:** .....

**Monatliches Nettoeinkommen des Ehepartners:** .....

**Weitere, monatliche Bezüge:** .....  
( Kinderbeihilfe, Unterhaltszahlungen, staatliche Unterstützungen, ... )

**weitere Unterstützung beantragt:** Ja  **bei:** ..... **Nein**   
( zutreffendes bitte ankreuzen und den Namen der unterstützenden Institution angeben )

**eine Unterstützung von EUR ..... wurde bereits gewährt**  
-----

**Bankverbindung: Institut:** .....

**BLZ:** ..... **Kto.Nr.:** .....

Ich beantrage diese Unterstützung, weil .....  
.....  
.....  
.....

**Unterschrift des Antragstellers:** .....