ChancenBrücke e.V.

Verein zur Unterstützung junger Menschen in Ausbildung

Antrag auf Zuschuss

Antragsteller Name I Vorname	
Funktion	

Begünstigter Name I Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon I Email	
Schule (Klasse) **Betrieb**	
Klassenlehrer I Ansprechpartner Email	

Erziehungsberechtigte Name I Vorname	
Anschrift	

Zahlungsempfänger Name I Vorname	
IBAN	

Wofür wird der Zuschuss beantragt:	
Gesamtaufwendungen in €uro	
Zuschüsse von anderer Stelle in €uro	
Eigenanteil in €uro	
Antrag ChancenBrücke e.V. in €uro	
Kurze Begründung für den beantragten Zuschuss:	

ChancenBrücke e.V.
21244 Buchholz
Heimgarten 19

www.chancenbruecke.de
info@chancenbruecke.de

Nur für interne Zwecke:	Eingangsdatum	Betrag	Entscheidung

Ort I Datum: _____ Unterschrift Vorstand: _____

Hinweis: Wir versichern, dass keine der hier aufgeführten personenbezogenen Daten veröffentlicht oder an andere Personen oder Institutionen weitergegeben oder zugänglich gemacht werden.

ChancenBrücke e.V.
21244 Buchholz
Heimgarten 19

www.chancenbruecke.de
info@chancenbruecke.de