

Alle hier gemachten Angaben werden vom Vorstand des EV streng vertraulich behandelt!

|                                                                                                                        |       |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------|
| NAME der/des SCHÜLER:IN                                                                                                |       | KLASSE                        |
| Eltern / Antragsteller:in (kann auch ein:e Schüler:in selbst sein)                                                     |       | Telefon - Mail                |
| Bankverbindung:                                                                                                        | IBAN: |                               |
| <b>UNTERSTÜTZUNGSGRÜNDE</b><br>(Veranstaltung, Kosten, besondere familiäre Umstände, etc):                             |       |                               |
| Detaillierte Unterlagen/Angebote/Kalkulation bitte als Anhang beifügen!                                                |       |                               |
| Wenn der Antrag von den Eltern oder anderen Erziehungsberechtigten kommt<br>(Bitte gleich eventuelle Belege beifügen): |       |                               |
| Familieneinkommen<br>(netto mtl. inkl. allfälliger Unterhaltszahlungen):                                               |       | Anzahl der Kinder (mit Alter) |
| <b>BEANTRAGTE HÖHE DER UNTERSTÜTZUNG</b>                                                                               |       | €                             |

Unterschrift: .....

Datum:            gezeichnet:            genehmigter Unterstützungsbetrag:

Gaisbergstraße 7A  
5020 Salzburg  
Mail: [elternverein@bafep-salzburg.at](mailto:elternverein@bafep-salzburg.at)  
Bankverbindung: AT71 3500 0018 2170