



Unterstützungsantrag

Hiermit bitte ich / bitten wir um folgende Unterstützungsleistung:		<u>Kosten</u>	<u>Anteil VdF</u>
Übernahme der Domsingschulbeitrages für das Jahr 201__	<input type="checkbox"/>	60 €	60 €
Übernahme der Kosten für Chorkleidung	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €
Anteilige Übernahme der Kosten der Chorfreizeit			
MK <input type="checkbox"/> / DSK <input type="checkbox"/> nach _____	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €
Anteilige Übernahme der Kosten der Konzertfahrt			
MK <input type="checkbox"/> / DSK <input type="checkbox"/> nach _____	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €

Persönliche Daten

Familie:

Name des Kindes: _____

Name des Kindes: _____

Straße + Hausnr.: _____

PLZ + Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum und Ort

Unterschrift

Antrag bewilligt:

Datum und Ort

Unterschrift

Kontaktadresse: Stefan Meingast, Tulpenstraße 18, 72149 Neustetten ☎ 07472 / 9364839 Fax: 9364849
info@freunde-der-domsingschule-rottenburg.de

Ihre Daten werden vertraulich behandelt!