



Allgemeine Verwaltung  
Grundschule Ostseebad Binz

## Antrag auf einmalige Zuwendung für Erstklässler

.....  
Schuljahr

.....  
Klasse

.....  
Name, Vorname des Kindes

.....  
geboren am

### Angaben der Personensorgeberechtigten

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Wohnort

### Bankverbindung

.....  
Kontoinhaber

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

---

### Bestätigung durch Schule/Schulträger

.....  
Name, Vorname

.....  
Klasse/Schuljahr

.....  
Schulleiter

.....  
Eingangsvermerk Verwaltung