



Allgemeine Verwaltung
Regionale Schule Binz

Antrag auf einmalige Zuwendung für Fünftklässler

.....
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