Antragsformular

An den Schulverein Oberschule am Leibnizplatz e. V.

Antragssteller:in:_____

Datum:_____

Projektname/Antragsname: _____

Beschreibung des Projektes/Antrages:

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Begründung des Projektes/Antrages:

_____
_____
_____
_____

Ziel des Projektes/Antrages:

_____
_____
_____

Zeitraum: _____

Zielgruppe/Empfänger:innen der Finanzierung: _____

Betrag: _____

Kostenübernahme über sonstige Kostenträger geprüft? Ja_____ Nein_____

Kostenübernahme über Kostenträger Schule geprüft? Ja_____ Nein _____

Zu überweisen an: _____

Belege (Projektbestätigung/Rechnungen) sind zu senden an: Schulverein.OSL@web.de

---

Geprüft/Genehmigt Schulverein: Ja_____ Nein _____

Begründung:_____

Unterschrift Antragssteller:in: Unterschrift Schulverein: