



Antrag auf finanzielle Unterstützung durch den Förderverein des Beruflichen Schulzentrums und der beruflichen Oberschule Neusäß e.V.

Bitte folgende Fragen wahrheitsgemäß und leserlich beantworten. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben und dienen ausschließlich dem Zweck für die Beantragung dieser Unterstützung durch den Förderverein des Beruflichen Schulzentrums Neusäß e.V..

Name: _____

Datum: _____

Wurden Sie bereits durch den Förderverein des Beruflichen Schulzentrums und der beruflichen Oberschule Neusäß u e.V. gefördert.	JA ☐ NEIN ☐ Bei Ja, welche Summe habe ich bis jetzt erhalten: _____
Erhalten Sie eine finanzielle Unterstützung/Förderung durch weitere Personen/ zuständige Stellen ?	JA ☐ NEIN ☐ Bei Ja, wieviel: _____
Haben Sie einen Nebenjob?	JA ☐ NEIN ☐ Bei Ja, welchen: _____
Haben Sie Schulden, die Sie abbezahlen müssen?	JA ☐ NEIN ☐
Beschreiben Sie kurz Ihre Wohnsituation.	_____ _____ _____
Haben Sie ein Kind/er?	JA ☐ NEIN ☐
Hat Sie eine Lehrkraft/ Teil des Multiprofessionellen Teams beraten?	Name: _____

Welche Fördersumme beantragen Sie: _____

Wofür beantragen Sie diese Fördersumme: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Handynummer: _____

IBAN: _____

Unterschrift Antragsteller/in: _____

Unterschrift Förderverein: _____

Förderungssumme: _____