



Hamburger Straße 42 23843 Bad Oldesloe

E-Mail: elternfonds@tms-badoldesloe.de www.elternfonds.tms-od.de

Antrag auf Genehmigung eines Fahrtkosten-Zuschusses

(Name, Vorname, I	Vohnort)		
(Email + Telefonnu	•		
beantragt aus dem	Elternfonds einen Zuschuss für:		
Fahrt nach			
vom:	bis:		
der Klasse / Grupp	e		
Die Gesamtkosten	werden voraussichtlich bei	€ pro Person / pro Gruppe liegen.	
Mein Kind	(Vorname, Name)	wird an der Fahrt teilnehmen.	
	einen Zuschuss in stufenüblicher F 1,00 Euro – Mittelstufe 90,00 Eur Schüleraustausch / Praktika 12	ro - Oberstufe 120,00 Euro -	
	aufgrund außergewöhnlicher Ums gt Begründung beifügen!	stände einen höheren Zuschuss. ———————————————————————————————————	€
Bitte auf das Konto	(IBAN		
Kontoinhaber (<i>Leit</i>	er der Fahrt):	überweisen.	
(Ort, Datum, Antrag	gsteller)		
Der Antrag wird	genehmigt in Höhe von	€ abgelehnt □	
Bad Oldesloe,			
	(Datum, Vorstandsmitglied)		