An den

Elternverein am Bischöflichen Gymnasium Graz  
Lange Gasse 2  
8010 Graz  
ZVR: 670045859

**Ansuchen um Unterstützung**

Ich suche um finanzielle Unterstützung gem. §2 der Statuten des Elternvereins am Bischöflichen Gymnasium Graz für eine Schulveranstaltung bzw. für ein Schulprojekt an.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AntragstellerIn: Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse | | | |
|  | | | |
| Name des Geldinstitutes | IBAN | | |
|  |  | | |
| Projektbeschreibung (Bezeichnung der Schulveranstaltung oder des Schulprojekts) | | | |
|  | | | |
| Termin von - bis | | Kosten | Klasse |
|  | |  |  |
| Die Unterstützung erhält: Name der Schülerin/des Schülers/ProjektleiterIn | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Begründung der Bedürftigkeit / Förderwürdigkeit: | | |
|  | | |
|  |  | , |
|  |  | Datum, Unterschrift (Name d. AntragstellerIn) |

* Ich bin damit einverstanden, dass meine o.a. personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung und Erledigung dieses Ansuchens durch den Elternverein des Bischöflichen Gymnasiums Graz verarbeitet und nach Zweckerreichung (bzw. Ablauf einer vereinbarten Frist) unverzüglich gelöscht werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an [elternverein@bischgym.eu](mailto:elternverein@bischgym.eu) widerrufen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vom Elternverein auszufüllen:** | | |
| Vom Elternverein genehmigt: | Ja  Nein | , |
|  |  | Freigabe , Datum, Unterschrift |
| Mitgliedschaft im EV geprüft: | Ja  Nein |  |
| Betrag überwiesen: | Ja  Nein | , |
|  |  | Freigabe , Datum, Unterschrift |