

.....

.....

.....  
(Name u. Adresse des Erziehungsberechtigten)

Telefonnummer:..... (unbedingt Angeben)

Marktgemeinde Brückl  
Marktplatz 1  
9371 Brückl

.....  
(Ort und Datum)

**Ansuchen um einen Unterstützungsbeitrag für nachfolgende Schulveranstaltungsaktion:**

.....  
(Bezeichnung der Schulveranstaltung und Zeitpunkt/Dauer)

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche um finanzielle Unterstützung meines Kindes/meiner Kinder

..... für die im Betreff angeführte Schulveranstaltungsaktion.

Die Gesamtkosten für diese Schulveranstaltungsaktion betragen € .....

In unserem Haushalt sind ..... Personen mit Hauptwohnsitz gemeldet.

Das/die monatliche(n) Familieneinkommen wird/werden diesem Ansuchen mittels Beleg(en) angeschlossen.

Im Falle einer positiven Erledigung ersuche(n) ich/wir  
 um Überweisung des Beitrages auf folgendes Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

oder

Barbehebung bei der Gemeindekasse.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/wir bestätigen mit unserer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

.....

- Anlagen
- ... Lohn/Gehaltszettel
- ... Pensionsabschnitt
- ... Alimentationsnachweis