



Miriam Kaldenbach
S T I F T U N G

Förderantrag Schüler/innen

Förderbereich

Förderzeitraum

Fördersumme

o Einmalig/ Wöchentlich/Monatlich in Höhe von _____ € (Nichtzutreffendes streichen)

Antrag für

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Hiermit versichere ich, dass ich an keiner anderen Stelle für diesen Zweck Zuschüsse erhalten/beantragt habe. Ich versichere ferner, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ich bin darüber hinaus mit der Verwendung meiner personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des Förderantrags einverstanden und weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich oder durch eine Email widerrufen kann.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten