



**Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Langenzenn e.V.  
Sportplatzstr. 2, 90579 Langenzenn, E-Mail: foerderverein@wbg-lgz.de**

### **Antrag**

**Hiermit beantrage/n ich/wir**

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz\* \_\_\_\_\_ Mobil\* \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

### **finanzielle Unterstützung zu**

Name des Projekts \_\_\_\_\_

Kosten des Projekts \_\_\_\_\_

### **für**

Name/Klasse Schüler/Schülerin\_\_\_\_\_

Grund des Antrags \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/wir bestätigen, dass ich/wir keine Leistungsempfänger nach SGB II sind und keine Zuschüsse der zuständigen Behörde (ARGE; Job-Center, Bildung und Teilhabe, etc.) erhalte/n bzw. erhalten haben.

Datum / Unterschrift(en) Antragsteller

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

**Bei Bewilligung wird der Zuschuss / das Darlehen auf das Konto der Schule überwiesen.**

Bewilligter Zuschuss \_\_\_\_\_

Bewilligtes Darlehen \_\_\_\_\_

Beginn der Rückzahlung \_\_\_\_\_

Ende der Rückzahlung \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift(en) Förderverein

### **Hinweis:**

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen der Schweigepflicht.