



Internationale Gesamtschule Heidelberg

# FREUNDE der e.V.

Baden-Badener Str. 14, 69126 Heidelberg – *Wir arbeiten ausschließlich ehrenamtlich*

## Antrag an den Freundeskreis der IGH auf Gewährung eines Zuschusses für

Schullandheimaufenthalt     Bildungsmaßnahme     Sonstiges

Für Personen, die keinen Anspruch auf Unterstützung aus dem Bildungspaket haben

Zur Beurteilung, ob ein Zuschuss gewährt werden kann, werden zusätzlich folgende Angaben benötigt.  
Diese Daten werden alle streng vertraulich behandelt!

Schullandheimaufenthalt der Klasse \_\_\_\_\_ Kosten \_\_\_\_\_ EUR  
 Bildungsmaßnahme Art \_\_\_\_\_ Kosten \_\_\_\_\_ EUR  
 Sonstiges \_\_\_\_\_ Kosten \_\_\_\_\_ EUR

Maßnahme vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in (Ort) \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r Lehrer/in \_\_\_\_\_

### 1. Angabe zur Schülerin/zum Schüler, für die/den der Zuschuss beantragt wird:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### 2. Angabe zur Person, die den Zuschuss beantragt:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 3. Einkommensverhältnisse

Anzahl der im Haushalt lebenden und zu versorgenden Personen: \_\_\_\_\_

	siehe unten	Alter	Monatliches Nettoeinkommen in EUR
1. Person			
2. Person			
3. Person			
4. Person			
5. Person			

Beschreiben Sie hier die entsprechende Person zum Beispiel als „Vater“, „Mutter“, „Kind an der IGH“, „Kind im Studium“, „Kind in der Ausbildung (1. Lehrjahr)“, oder mit anderen Begriffen, die die Funktion dieser Person verdeutlichen.

Stehen Ihnen weitere finanzielle Mittel zur Verfügung?

	Monatl. Betrag in €		Monatl. Betrag in €
Kindergeld		ALG II, Sozialhilfe	
Rente		Wohngeld oder Kinderzuschlag	
Waisen- bzw. Halbwaisenrente		Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	
Unterhaltszahlungen			

Welche monatlichen Belastungen bestehen neben den Ausgaben für den normalen Lebensunterhalt?

	Monatlicher Betrag in EUR
Miete	

**4. Der Zuschuss wird aus folgenden Gründen erbeten:**

(soweit die Begründung nicht bereits aus den Einkommensverhältnissen hervorgeht)

---

---

---

**5. Erklärung**

Ich versichere, dass ich keine weiteren Einnahmen habe.  
Alle Angaben habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

**6. Bemerkungen:**

Bitte beachten Sie, dass der Antrag nicht bearbeitet werden kann, wenn die Angaben unvollständig sind bzw. nicht der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Stellungnahme der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers

---

---

---

Die Fördersumme wird ausschließlich mit Zweckbindung auf ein Lehrerkonto überwiesen.

Bezugskonto IBAN \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers

Auszahlung wird genehmigt:             ja             nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Verantwortliche/r des Freundeskreises