

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zum Schülerferienaufenthalt aus Mitteln der Zeppelin-Stiftung**

Stadt Friedrichshafen  
Zeppelin-Stiftung  
Amt für Soziales, Familie und Jugend  
Leistungen der Zeppelin-Stiftung  
Adenauerplatz 1  
88045 Friedrichshafen

Veranstalter: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort \_\_\_\_\_

Freizeitdauer vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

Teilnehmerzahl	aus Friedrichshafen	Auswärtige	insgesamt
----------------	---------------------	------------	-----------

Teilnehmerbeitrag	aus Friedrichshafen	Auswärtige	_____
-------------------	---------------------	------------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Eine Teilnehmerliste mit Namen, Anschrift und Geburtsdatum wird beigefügt.

Der Zuschuss soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Wir versichern, dass die in den Richtlinien über die Förderung von Schülerferienaufenthalten vom 10. Mai 1999 genannten Bedingungen für einen Zuschuss erfüllt sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift