

Veranstalter	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Telefonnummer	

Stadt Friedrichshafen
 Amt für Soziales
 Leistungen der Zeppelin-Stiftung
 Postfach 24 40
 88014 Friedrichshafen

Antrag auf einen Zuschuss für eine Schülerfreizeit

Aufenthaltort _____

Freizeitdauer vom _____ bis _____ = _____ Tage

Teilnehmerzahl	aus Friedrichshafen	Auswärtige	insgesamt
	_____	_____	_____

Teilnehmerbeitrag	aus Friedrichshafen	Auswärtige
	_____	_____

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

Eine Teilnehmerliste mit Namen, Anschrift und Geburtsdatum wird beigefügt.

Der Zuschuss soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Konto-Inhaber: _____

Bank _____ BIC _____

IBAN _____

 Datum

 Unterschrift