

Schule

Datum/Tel.

Antrag auf Zahlung aus der Hedwig-Wülfing-Stiftung

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers: Klasse:
--

Betrag und Anlass: (z.B. Klassenfahrt)

Bankverbindung: (Kto-Inh., BLZ, Kto-Nr.)

Anzahl der im Haushalt lebenden Personen

davon minderjährige Kinder

Monatl. Netto-Familieneinkommen (incl. Kindergeld, Unterhaltsleistungen u.a. Sozialleistungen)

Bezug von Arbeitslosengeld II

bis 2.000 €	<input type="checkbox"/>	bis 2.500 €	<input type="checkbox"/>
bis 3.000 €	<input type="checkbox"/>	über 3.000 €	<input type="checkbox"/>

Besondere Belastungen:

Datum und Unterschrift des Antragstellers: _____

Stellungnahme und Unterschrift des Klassenlehrers:
