**Antrag auf Förderung
an den Verein der Eltern und Freunde
des Gymnasiums Schloss Plön e.V.**

|  |
| --- |
| 1. **Beschreibung der zu fördernden Maßnahme oder Anschaffung:**
 |
| 1. **Antragsteller/-in :**

 |
| 1. **E-Mail-Adresse/ Telefonnummer für Rückfragen:**
 |
| 1. **Gesamtkosten und Höhe der beantragten Fördermittel:**
 |
| 1. **Das Geld soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

**Name des Kontoinhabers:****IBAN:****BIC:** |
| Datum, Unterschrift |