**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 |