



Kay Stade 1. Vorsitzender

Schulstraße 33, 24222 Schwentinental, Telefon: 0431-790351, info@kleiner-lichtblick.de

Antrag auf Gewährung einer Geldspende

Dieses Formular bitte senden an info@kleiner-lichtblick.de oder postalisch an den 1. Vorsitzenden

Schule und Schulklasse:	
Vorname, Name des betreffenden Schulkindes:	
Vorname, Name, Adresse, Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten:	
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:	
Begründung der Bedürftigkeit:	
Beantragt wird eine Geldspende:	<input type="checkbox"/> in Höhe von € _____
Kontoverbindung Antragsteller/in/Lehrkraft	
Bitte Verwendungszweck angeben:	
Vorname, Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer der zuständigen Lehrkraft	
Datum, Unterschrift der Lehrkraft:	
*Bewilligte Geldbeträge werden grundsätzlich nur an die beantragende Lehrkraft oder an die betreute Grundschule zur entsprechenden Verwendung ausgezahlt!	

Bearbeitungsvermerke Kleiner Lichtblick e.V.:

Bearbeitet am: _____ von _____

- Antrag entsprochen. Bewilligt wurde _____ nach Rücksprache mit _____
 Antrag abgelehnt

Datum, Unterschrift _____

Kleiner Lichtblick e.V.

Förde Sparkasse

IBAN DE53 2105 0170 1400 0383 27