

Karlsruher Kindertisch e. V.
c/o Acabelle de Fleur
Kriegsstraße 83
76133 Karlsruhe



ANTRAG auf Zuwendung aus Mitteln des Vereins „Karlsruher Kindertisch e.V.“

Antragsteller (z.B. Schule / Kita / Familienhilfe / Projekt / Eltern) **Ansprechpartner:**

Name:

Adresse:

Tel.

e-mail:

Name u. Klasse (Kitagruppe) des Kindes , bzw. Anzahl Kinder (bei Gruppen) :

.....

.....

gewünschter Beginn der Zuwendung:

Dauer der Zuwendung: (z.B. 66 Schultage x 3,30 € = 217,80 € / bzw. 8 Monate x 20 € =160 €)

.....Schultage/ Monate (ohne Ferien) x (Kosten pro Essen/pro Monat) = (G. Betrag) *

Bitte genauen Gesamtbetrag angeben.

Kontoverbindung des Fördervereins der Schule oder Kontoverb. des Kindergartens, des Projekts

Empfänger:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

*Die Kostenübernahme erfolgt grundsätzlich für das laufende Schuljahr.