

Antragsteller/in

Krummhörn, den

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

An die  
Gemeinde Krummhörn  
Rathausstraße 1/5

26736 Krummhörn

### **Antrag auf Gewährung einer Beihilfe aus dem Schulsozialfond**

Hiermit beantrage ich für meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ die  
Auszahlung einer Beihilfe aus dem Schulsozialfond. Die entsprechenden Ausgaben  
im Zeitraum 01.07. bis 31.10. des laufenden Schuljahres \_\_\_\_\_ in  
Höhe von \_\_\_\_\_ sind durch die beigefügten Original-Quittungen belegt.

Die Anspruchsberechtigung ergibt sich aus dem beiliegenden aktuellen  
Bewilligungsbescheid.

Ich bitte um Auszahlung der Beihilfe auf mein Konto Nr. \_\_\_\_\_  
bei der \_\_\_\_\_, BLZ \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der eingereichten Unterlagen wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift