

ZVR: 908413695

UNTERSTÜTZUNGSFORMULAR für ProfessorInnen (Projektförderung)

Antragsteller:

Name: _____

Telefon / E-Mail: _____

IBAN/BIC: _____

Beschreibung des Projektes oder der Anschaffung, das/die unterstützt werden soll (inkl. Termin und für welche Klasse):

Projektkosten gesamt in EURO: _____

Gewünschte Unterstützung (bitte auch Angabe von sonstigen finanziellen Zuwendungen zum Projekt):

Unterschrift und Datum: _____

BITTE AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN EINSCANNEN und an ev@grg19.at senden.

- Kostenunterstützung bewilligt in Höhe von Euro _____
- Kostenunterstützung abgelehnt – Begründung _____

Datum

Unterschrift Vorsitzender

Unterschrift Kassiererin