

Ansuchen um finanzielle Unterstützung		Sozialfonds
--	---	-------------

An den  
 Sozialfonds der HLW Schrödinger  
 z. Hd. Frau Mag. Gabriela Fischer  
 Schrödingerstraße 5  
 8020 Graz

## Ansuchen um Unterstützung

Name der Schülerin  
 Name des Schülers

Klassenvorstand  
 Klassenvorständin

Klasse

Ansuchen um Unterstützung für

Kosten

Begründung

---



---



---

Datum

Unterschrift der Schülerin /  
des Schülers

Unterschrift  
der/des Erziehungsberechtigten

Vom Klassenvorstand auszufüllen

Ich befürworte das Ansuchen und schlage folgenden Betrag vor:

Datum

Unterschrift KV