



FÖRDERVEREIN DES  
GOTTHOLD-EPHRAIM-LESSING-  
GYMNASIUMS KAMENZ e.V.

## VERTRAULICH

Förderverein des  
Gotthold-Ephraim-Lessing-  
Gymnasiums Kamenz e.V.  
Macherstraße 146  
01917 Kamenz

## ANTRAG AUF FÖRDERUNG

### Bearbeitungshinweise:

**Um Ihr Kind finanziell fördern zu können, muss dieser Antrag unbedingt vor der geplanten Aktivität gestellt werden.**

Wir garantieren Ihnen eine diskrete Bearbeitung unter sorgfältigstem Datenschutz. Deshalb geben Sie bitte den ausgefüllten Antrag im verschlossenen Umschlag im Schulsekretariat Macherstraße 146 ab oder benutzen Sie den Postweg.

Es sei darauf hingewiesen, dass ALG2- bzw. Sozialhilfe-Empfänger durch uns keine Förderung erhalten, da in diesem Fall eine umfangreiche Förderung durch das Landratsamt gewährt wird. Wir informieren Sie, wie über Ihren Antrag entschieden wurde.

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.**

Förderverein des  
Gotthold-Ephraim-Lessing-  
Gymnasiums Kamenz e.V.

Macherstraße 146  
01917 Kamenz  
T: +49 3578 3746110  
(Montag bis Freitag 7:00-15:30 Uhr)  
F: +49 3578 3746190  
regina\_preuss@t-online.de  
www.lessgym-foerderverein.de

Vereinsregister des  
Amtsgerichts Dresden: VR 8282  
Vorsitzende: Regina Preuß  
Steuer-Nr.: 213/143/08236

Bankverbindung:  
Ostsächsische Sparkasse Dresden  
KTO: 3000 030 165  
BLZ: 850 503 00  
IBAN: DE11 8505 0300 3000 0301 65  
BIC: OSDDDE81XXX

Antragsteller	
Name	Telefon
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

Zu förderndes Kind		Aktivität/Veranstaltung	
Name			
Vorname			
Klasse	Zeitraum	vom	bis 20
Klassenleiter/Tutor	Kosten		€

Zur Zeit ausgeübte Tätigkeit der Eltern bzw. der Fürsorgeberechtigten	
Vater	Mutter

Im Haushalt lebende			
Erwachsene	Kinder	davon schulpflichtige Kinder	

Monatlich verfügbares Nettoeinkommen Ihrer Familie einschließlich Kindergeld, Unterhalt u.a. Nebeneinnahmen:			
<input type="checkbox"/> bis 750 €	<input type="checkbox"/> bis 1.000 €	<input type="checkbox"/> bis 1.250 €	<input type="checkbox"/> bis 1.500 €
<input type="checkbox"/> bis 1.750 €	<input type="checkbox"/> bis 2.000 €	<input type="checkbox"/> über 2.000 €	
Sind Sie ALG2-Empfänger bzw. Sozialhilfe-Empfänger?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ihre Bankverbindung	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Bemerkungen

**Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.**

Ort	Unterschrift
Datum	

[www.lessgym-foerderverein.de](http://www.lessgym-foerderverein.de)

