An den
Elternverein
Alpen-Adria-Gymnasium Völkermarkt
9100 Völkermarkt, Johann-Heinrich-Pestalozzistraße 1

EV-Beschluss vom: _____

Genehmigter Betrag: _____

(vom Elternverein auszufüllen)

Lehrer/innen-Antrag finanzielle Unterstützung für Veranstaltungen, Projekte und Unterrichtsmittel

Name der Lehrkraft

Familienname	Vorname

E-Mail	Telefon

Veranstaltung / Projekt / Unterrichtsmittel | **Zeitraum**

Bezeichnung Veranstaltung, Projekt bzw. Unterrichtsmittel — von

Veranstaltungsort (wenn zutreffend) — bis

☐ Lehrmittel

☐ Zeitschriften-Abo

☐ sonstiges

Klasse/n

Informationsblatt und Rechnungskopie zum Projekt bzw. Unterrichtsmittel bitte dem Antrag beilegen.

Voraussichtliche Kosten €

Erbetener Unterstützungsbetrag €

Kontodaten

☐ Schulkonto ☐ Privatkonto

Kontoinhaber/in

IBAN	Bank

Anmerkungen / nähere Beschreibung des Vorhabens

Ort, Datum	Unterschrift der Lehrkraft

Kenntnisnahme der Schulleitung

Ort, Datum	Unterschrift der Direktorin

Formular ab 09/2026