



Schulverein „Geschwister-Scholl-Gymnasium“

Apollostr. 19, 39118 Magdeburg

Antragsteller: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich bitte um Erstattung von Kosten/zweckgebundenen Spenden

- lt. Antrag vom: _____
- aus zweckgebunden Mitteln (bitte angeben): _____

Verwendungszweck: _____

Belege:

Bitte überweisen Sie den oben benannten Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift