
(Name, Vorname)

(Ort, Datum)

(Straße, Haus-Nr.)

Gemeinde Cappeln (Oldenburg)
Fachdienst Soziales, Schulen & Familien
Am Markt 3
49692 Cappeln

**Antrag auf Gewährung einer Beihilfe nach den Förderungsrichtlinien
in der Gemeinde Cappeln (Oldenburg)**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit beantrage ich eine Erstausrüstungsbeihilfe nach Ziffer IV.1 der Richtlinien.

Oder

Hiermit beantrage ich einen Klassenfahrtzuschuss nach Ziffer IV.3 der Richtlinien.

Mein Sohn/meine Tochter _____ hat in der Zeit vom _____ bis
_____ an einer Klassenfahrt teilgenommen. Die Kosten belaufen sich auf _____€.

Die erforderlichen Nachweise (Nachweis über die Höhe der Kosten) sind beigelegt bzw.
liegen vor.

Name des Kreditinstituts: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift)