

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

EFEU am HGT e.V.

Humboldt-Gymnasium Trier

Augustinerstraße 1

54290 Trier

Antrag auf Kostenübernahme

Name Schüler/Schülerin _____

Klasse/Stufe _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage(n) ich/wir aus folgendem Grund einen Zuschuss für

eine Klassenfahrt/Studienfahrt in der Zeit vom _____ bis _____
nach _____ .

Sonstiges: _____

Begründung: _____

Es entstehen Kosten in Höhe von insgesamt _____ Euro.

Genehmigt: _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift