

# Eisenacher Bildungsfonds



## Antrag auf Leistungen aus dem Bildungsfonds der Stadt Eisenach

### 1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler, für die/den der Antrag gestellt wird

---

Name/Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Straße/Hausnummer:

---

PLZ:

Ort:

---

### 2. Angaben zum Schulbesuch

---

Name der Schule:

---

Klassenstufe:

Schuljahr:

---

### 3. Wurde bereits ein Antrag auf Leistungen aus dem Bildungsfonds gestellt

---

ja .....

wenn ja, wann .....

nein .....

### 4. Angaben zum Personensorgerecht und zu weiteren Kindern (die im Haushalt leben)

---

Vater: Name/Vorname:

---

Mutter: Name/Vorname:

---

Sonstige Sorgeberechtigte: Name/Vorname:

---

Weitere Kinder:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

