

# Schüler/Innen-Gesuch

Präsident des o.u.t.  
 Herr Phil Mähr  
 Goethestr. 70  
 9008 St.Gallen

## Gesuch um Unterstützung durch den Ehemaligenverein der Kantonsschule am Burggraben

**Antrag um Unterstützung für:** \_\_\_\_\_  
*(Projekt, Anlass etc. beschreiben; Hinweis auf Beilagen machen)*

**Beantragter Betrag:** \_\_\_\_\_  
*(Kostenanteil angeben, evtl. mögliche Gegenleistung vorschlagen)*

**Antragsteller/in:**

Vorname, Name, Klasse \_\_\_\_\_  
 Strasse, PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
 Email-@dresse \_\_\_\_\_  
 Bank- oder Postcheckkonto \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für Minderjährige Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_

**Stellungnahme des Abteilungsvorstands:** \_\_\_\_\_  
*(kurze Begründung)*

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Entscheid des Vorstands des o.u.t:**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Beilagen:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_