

Gesuch um finanzielle Beiträge der Stiftung Berufsfachschule Langenthal

Anlass: _____

Ort: _____

Klasse: _____ Klassengrösse: _____

Lehrperson: _____

Voraussichtliche Gesamtkosten: _____

Gesuch um Kostenanteilsübernahme der bfsl-Stiftung von Fr. _____
pro teilnehmende Person

x Anzahl Teilnehmer _____ = Total Fr. _____

Bankdaten/IBAN Lehrperson: _____

Ort, Datum: _____

Lehrperson, Unterschrift: _____

Entscheid Stiftung Berufsfachschule Langenthal: _____

Ort, Datum: _____

Für die Stiftung, Unterschrift: _____