

Gesuchsformular

Bitte beachten Sie unsere Bedingungen, bevor Sie Ihr Gesuch einreichen.

MKZ-Schüler/in	
Name, Vorname	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Tel.	E-Mail
Hauptfach an MKZ:	
Lehrperson im Hauptfach:	
Nebenfächer:	
Chor/Orchester/Band:	
Letzter bestandener Stufentest: <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	
Aktuell Teilnahme an folgenden MKZ-Programmen:	
<input type="radio"/> Intensivprogramm <input type="radio"/> Förderprogramm I <input type="radio"/> Förderprogramm II <input type="radio"/> Pre-College MKZ	

Gesetzliche/r Vertreter/in der zu unterstützenden Person	
Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefonnummer	E-Mail

Bank-/Postverbindung	
IBAN Nr.	
Konto lautend auf	

Gesuchsinhalt	
Gewünschter Betrag in CHF	
Verwendungszweck:	
Begründung:	

Einverständniserklärung

Der/die Gesuchsstellende ermächtigt den Vorstand des Freundeskreises MKZ, sich bei den MKZ-Lehrpersonen über Engagement und Fortschritt des MKZ-Schülers / der MKZ-Schülerin, für den / die das vorliegende Gesuch gestellt wird, zu erkundigen.

Datenschutz

Alle mit diesem Formular erhobenen Daten werden ausschliesslich zur Beurteilung und Bearbeitung des Gesuchs verwendet.

Gesuch bitte einsenden an: info@freundeskreis-mkz.ch