

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer oder E-Mailadresse für Rückfragen:

Datum: _____

Betreff: Ansuchen um eine Maturaballspende

An das
Gemeindeamt St.Stefan ob Leoben
Dorfplatz 14
8713 St.Stefan ob Leoben

Ich ersuche herzlich um Gewährung einer Maturaballspende der Schule

mit den maturierendem/n Schüler/n:

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Beilagen: _____



GEMEINDE ST. STEFAN OB LEOBEN

Bezirk Leoben
Dorfplatz 14
8713 St. Stefan ob Leoben



Tel.: 03832/2250
Telefax Nr.: 03832/2250-7
e-mail: gde@stefan-leoben.at
www.st-stefan-leoben.at

beschlossen in der Gemeinderatssitzung am 11.12.2025

FÖRDERRICHTLINIEN FÜR DIE MATURABALLSPENDE

1. Wer kann um eine Förderung ansuchen

SchülerInnen mit Hauptwohnsitz der Gemeinde St. Stefan ob Leoben

2. Art und Ausmaß der Förderung

€ 25,00 pro SchülerIn

3. Anmerkungen

Beratung und Beschlussfassung über die Einhaltung der Kriterien im Gemeindevorstand

4. Benötigte Unterlagen für die Förderung

Ansuchen mit Namen der Schüler

UID-Nummer: ATU 28582904

Bankverbindungen:	Raiffeisenbank Liesingtal-St. Stefan Steiermärkische Bank und Sparkassen AG BAWAG PSK	IBAN: AT02 3822 7000 0500 0302 IBAN: AT35 2081 5263 0000 0028 IBAN: AT03 6000 0000 0745 9300	BIC: RZSTAT2G227 BIC: STSPAT2GXXX BIC: OPSKATWW
-------------------	---	--	---