

Name:  
Schule:  
Adresse:  
Telefon:  
E-Mail:

Datum:

Bischöfliches Schulamt  
Referat für Schulpastoral  
Riedgasse 9-11  
6020 Innsbruck

## *Ansuchen*

für einen „Woanders Tag“

Klasse:  
Teilnehmerzahl:  
Veranstaltungsort:  
Termin:  
Religionslehrer\_in:  
Klassenlehrer\_in:

---

**Bitte nicht ausfüllen!**

Projektnummer:.....

Referent\_in: .....

**Voraussichtliche Unterstützung:**

Referent\_innenbeitrag: .....

Fahrtkosten:.....

Sonstiges:.....

**Summe:**.....