

Kindergarten oder Schule

Name: _____

Straße: _____

26169 Friesoythe - _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

An:



Jedem Kind eine Chance
**Friesoyther Bündnis für
Kinder & Jugendliche e.V.**

**26169 FRIE SOY THE
KELLE RDAMM 28**



04491/933581



04491/4007909

Email: hermann.reiners8@ewetel.net

Homepage: jekieicha.de

**Datum wichtig für Genehmigungsbeginn!!
Friesoythe, den _____**

Hiermit beantrage/n ich/wir finanzielle Hilfe für:

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Alter des Kindes : _____ Jahre

Ort: 26169 Friesoythe - _____

Bitte die Fragen vollständig beantworten;

Sonst erschweren Sie die Bearbeitung!

Erziehungsberechtigte/r

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: Friesoythe - _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich erhalte Unterstützung: (bitte ankreuzen)

Hartz IV (SGBII) Wohngeld Kinderzuschlag Sozialhilfe

Ich bin/lebe in: (bitte ankreuzen)

alleinerziehend verheiratet in Partnerschaft

Ca. _____ €/Monat für die Familie verfügbar

Anzahl der Kinder in der Familie: _____

Alter der Kinder: ____, ____, ____, ____, ____ Jahre

Höhe der beantragten finanziellen Hilfe: _____ €

Bankverbindung des Leistungserbringers

Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Das Geld wird benötigt für:

Begründung: _____

Unterschrift: Antragsteller/in

Friesoythe, den _____._____._____ genehmigt: Euro: _____ abgelehnt

Bemerkung:

Gabi Tepe

oder

Hermann Reiners

Information an Antragsteller / An Aloys Lübbers zur Überweisung. _____