



# Jedem Kind eine Chance

Friesoyther Bündnis für  
Kinder und Jugendliche

26169 Friesoythe – Kellerdamm  
28 Tel: 04491/933581  
Fax: 04491/4007909  
hermann.reiners8@ewetel.net

## Antrag auf Unterstützung

Antragsteller/in:

Name des Kindes

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße/Nr.	Alter:
Ortsteil:	Wieviel Geschwister:
Tel.:	Alter der Geschwister:
Mail:	KiGa/Schule:

Aktuelle Angaben zur Unterstützungssituation (bitte ankreuzen)

Bürgergeld  Wohngeld  Kinderzuschlag  Sozialhilfe  berufstätig   
Familienstand: alleinerziehend  verheiratet  Partnerschaft

Höhe der beantragten Hilfe : \_\_\_\_\_ € / ca. monatl. für die Familie verfügbar: \_\_\_\_\_ €  
Das Geld wird benötigt für: \_\_\_\_\_  
Begründung: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung des Leistungserbringers :  
Name: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Weitere Angaben: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragssteller/in: \_\_\_\_\_

Friesoythe, den \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_\_ O genehmigt: \_\_\_\_\_ € O abgelehnt

Begründung: \_\_\_\_\_

Unterschrift für den Verein: \_\_\_\_\_