

Antrag *Möglichmacher*

Datum der Antragsstellung: _____

Bitte den Antrag (3 Seiten) vollständig ausfüllen!

Kontakt Daten der Familie	Name
	Straße
	PLZ/ Ort
	Telefon
	Mobil
	E-Mail
Bei einer Anfrage über Multiplikator*innen zusätzlich bitte diese Angaben ausfüllen (z.B. Lehrkräfte, Sozialpädagog*innen, Erzieher*innen, etc.)	Name
	Einrichtung/ Organisation
	Straße
	PLZ/ Ort
	Telefon
	E-Mail
<p>Haben Sie schon einmal einen Antrag zum <i>Möglichmacher</i> bei der Kinderstiftung Bodensee gestellt?</p> <p><input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN</p>	
Beschreibung der Familiensituation (Lebenslage; Personen im Haushalt; bitte alle Kinder mit Geburtsdatum angeben)	
Angaben zum Kind/ Jugendlichen, für den die Förderung beantragt wird	Name
	Vorname
	Geburtsdatum
	Schule/ Kindergarten



<p>An welcher Maßnahme möchte Ihr Kind gerne teilnehmen?</p> <p>Ausführliche Beschreibung!</p> <p>Art der Förderung/ Kosten/ Dauer/ Kontaktdaten der Ansprechperson des Förderangebots/ ...</p>	
<p>Finanzielle Situation</p>	<p>Beruf</p> <hr/> <p>ggf. Beruf Partner/in</p> <hr/> <p>Familienstand</p>
<p>Bitte ausfüllen, wenn Sie Leistungen beziehen</p> <p>Kopien der Bescheide erforderlich!</p>	<p>In welcher Form erhalten Sie Leistungen/ Zuschüsse?</p> <p><input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> AsylbgLG _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Rente _____ €</p>
<p>Bitte ausfüllen, wenn Sie <u>KEINE</u> Leistungen beziehen</p> <p>Kopie eines Nachweises erforderlich!</p>	<p><input type="checkbox"/> Einkommen (netto, Haushalt) _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Mietkosten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Mietnebenkosten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Stromkosten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Schulgeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrkarten _____ €</p>
<p>Wurden Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt? (Bildungsbausteine)</p>	<p><input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA, abgelehnt am _____</p> <p><input type="checkbox"/> JA, bewilligt am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p> <p>Betreuungszuschuss vom Jugendamt _____ €</p> <p>Betreuungszuschuss vom Sozialamt:</p> <p><input type="checkbox"/> Hortbetreuung, in Höhe von _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Essensgeldzuschuss, in Höhe von _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges, in Höhe von _____ €</p>

Wurde über eine andere Einrichtung ebenfalls ein Antrag gestellt?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, am _____ (Datum) bei _____ (Einrichtung) <input type="radio"/> Bewilligt, in Höhe von _____ € <input type="radio"/> Abgelehnt
Wie haben Sie vom <i>Möglichmacher</i> erfahren? (Mehrfachnennung möglich)	<input type="radio"/> Bekannte / Freunde <input type="radio"/> Lehrkraft / Erzieher*in <input type="radio"/> Schulsozialarbeit <input type="radio"/> Beratungsstelle _____ <input type="radio"/> Presse <input type="radio"/> Homepage/ Facebook/ Instagram <input type="radio"/> anderes: _____

Wichtig: Die Leistungen der Kinderstiftung Bodensee sind subsidiär und nachrangig, d.h. Kinder werden direkt unterstützt, wenn keine Leistungspflicht anderer Kostenträger besteht.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit oben gemachter Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person

Folgendes wird von der Kinderstiftung Bodensee ausgefüllt:

Eingegangen am	
Genehmigt am	
Bewilligungsumfang (Höhe und Zeitraum)	
Ausgeführt am	

Antrag einreichen:

Kinderstiftung Bodensee

Katharinenstr. 16
88045 Friedrichshafen

Tel.: 07541 / 3000 73

Fax: 07541 / 3000 50

Mail: info@kinderstiftung-bodensee.de

Weitere Infos unter: www.kinderstiftung-bodensee.de



Das Projekt wird ermöglicht durch eine Spende der J. Wagner GmbH