

Bitte sende Deinen ausgefüllten Antrag per PDF oder Bilddatei an:
community@flechtwerk-ggmbh.de

Antrag: Förderungsberechtigte Mitgliedschaft

Zum Wohle meines/r Kindes/Kinder beantrage ich einmalig eine förderungsberechtigte Mitgliedschaft für 12 Monate und damit die Reduzierung meines Elternbeitrages. Die Differenz zum regulären Elternbeitrag wird in dieser Zeit durch Spenden finanziert.

Besuchtes Kind/Besuchte Kinder

	Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		

Die finanzielle Belastung durch den erforderlichen Elternbeitrag ist für mich aus einem der folgenden Gründe aktuell nicht zu leisten:

- Ich beziehe Sozialleistungen gemäß SGBII, SGBXII o.ä. (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)
- Es liegen besondere gesundheitliche oder soziale Umstände vor. (Erläuterungen bitte beifügen.)

Antragssteller/in

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Stadt _____

Ort/Datum _____, den

Unterschrift des Antragstellers _____

Wir versichern, dass Deine Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.