

**Antrag auf Übernahme von Kosten  
zur Förderung von Ferien-  
und Erholungsmaßnahmen sowie  
Klassenfahrten für sozial  
benachteiligte Kinder, Jugendliche  
und junge Erwachsene**

**Antragsteller:**

Mutter/Stiefmutter: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vater/Stiefvater: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

IBAN (Internationale Kontonummer) \_\_\_\_\_ BIC (Bankkennzeichen) \_\_\_\_\_

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

**Kind, für welches Kosten übernommen werden sollen:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Termin der Maßnahme von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Beitrag: \_\_\_\_\_ EUR

Organisation/Träger der Maßnahme \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits Zuwendungen im lfd. Jahr? ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

**gemeinsame Kinder:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Nettoeinkommen monatlich: \_\_\_\_\_

**Kinder des Ehemannes (im Haushalt lebend):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Nettoeinkommen monatlich: \_\_\_\_\_

**Kinder der Ehefrau (im Haushalt lebend):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Nettoeinkommen monatlich: \_\_\_\_\_

**Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse der im Haushalt lebenden Personen:**

<b>Art des Einkommens (monatlich) in EURO</b>	<b>Vater (Stiefvater, Pflegevater)</b>	<b>Mutter (Stiefmutter, Pflegemutter)</b>	<b>Kinder</b>
Nettoeinkommen			
Einkünfte aus selbständiger Arbeit			
Renten			
Kindergeld			
Einkünfte aus Kapitalvermögen			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung			
Unterhalt			
Wohngeld			
nicht anrechenbare Einkünfte			

**Angaben über Belastungen:**

	<b>Vater (Stiefvater, Pflegevater)</b>	<b>Mutter (Stiefmutter, Pflegemutter)</b>
Kaltmiete oder Bewirtschaftungskosten bei Eigenheim/Mehrfamilienhaus		
Arbeitsort:		
Arbeitsweg: bei eigener PKW-Benutzung, wenn Arbeitsort nicht mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreicht werden kann:	km	km
tarifliche Kosten für Zeitkarte (monatlich):		
Arbeitsmittel:		
doppelte Haushaltsführung:		
zu zahlender Unterhalt:		
Versicherungen:		
Gewerkschaftsbeiträge:		

Alle Angaben sind mit entsprechenden Kopien nachzuweisen.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und unvollständig sind. Ich weiß, dass wesentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne von §263 Strafgesetzbuch strafbar sind und verfolgt werden können. Zu Unrecht erhaltene Beiträge werden zurückgefordert. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme / Erlass des Teilnahmebeitrages gestellt. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in Einkommens- und / oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

<b>Ort, Datum</b>
,

<b>Unterschrift</b>
_____