

Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Schleswig-Flensburg e.V.  
Stadtweg 49  
24837 Schleswig

\_\_\_\_\_   
absendende Einrichtung (Stempel)

## Antrag auf Unterstützung aus dem Kinderhilfsfonds

Auszufüllen durch pädagogisches Fachpersonal

Beim **Kinderhilfsfonds** ist keine Antragstellung durch die Eltern möglich.

Hiermit beantragen wir eine Maßnahmenförderung für:

\_\_\_\_\_   
Name

\_\_\_\_\_   
Vorname

\_\_\_\_\_   
Geb.datum

\_\_\_\_\_   
Klasse / Gruppe

Folgende Maßnahme soll gefördert werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Antragssumme: \_\_\_\_\_ €

Es wird bestätigt, dass für diese Maßnahme keine Möglichkeiten der Finanzierung über Dritte bestehen und die Maßnahme für die weitere positive Entwicklung des Kindes von großer Bedeutung ist. Die Erziehungsberechtigten des Kindes sind von dem Antrag unterrichtet und haben sich hiermit einverstanden erklärt.

Der Förderbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bitte geben Sie ein Schulkonto bzw. Ihr persönliches Konto an. Der Förderbetrag wird nicht auf das Konto der Sorgeberechtigten überwiesen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen bitte Kontakt aufnehmen mit:

Kontaktdaten des Antragsstellers, nicht der Erziehungsberechtigten.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Pädagogische Fachkraft)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Leiter/in Schule bzw. Kita)