

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Schleswig-Flensburg e.V.
Lise-Meitner-Straße 9
24837 Schleswig

absendender Ortsverein (Stempel)

Antrag auf Unterstützung aus dem Hilfsfond gegen Altersarmut

Auszufüllen durch den Ortsverein

Beim Hilfsfonds gegen Altersarmut ist keine Antragstellung durch die Betroffenen selbst möglich.

Hiermit beantragen wir eine Maßnahmenförderung für:

Name

Vorname

Geburtsdatum

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 betroffene Person von großer Bedeutung ist. Diese ist von dem Antrag unterrichtet und hat sich hiermit einverstanden erklärt.

Der Förderbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bitte geben Sie das Ortsvereinskonto bzw. Ihr persönliches Konto an. Der Förderbetrag wird nicht auf das Konto der betroffenen Person überwiesen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Für Rückfragen bitte Kontakt aufnehmen mit:

Kontaktdaten des Antragstellers.

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort

Datum

Unterschrift