

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

Antragsteller (Stempel)

Antrag auf Unterstützung aus dem Kinderhilfsfonds

Auszufüllen durch Antragsteller

Beim **Kinderhilfsfonds** ist keine Antragstellung durch die Eltern 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 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: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Für Rückfragen bitte Kontakt aufnehmen mit:

Kontaktdaten des Antragstellers, nicht der Erziehungsberechtigten.

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort

Datum

Unterschrift (Antragsteller)