



## **Antrag auf Förderung bzw. Unterstützung**

### **1. Antragsteller / Institution:**

Name: .....

Anschrift: .....

Tel./Mobil: .....

E-Mail: .....

### **2. Förderung wird beantragt für:**

Vorname des Kindes / der Kinder und Geburtsdatum

..... geb. am .....

..... geb. am .....

..... geb. am .....

..... geb. am .....

### **Wohnadresse der Eltern / des Erziehungsberechtigten:**

.....

Wohnadresse des Kindes / der Kinder

**falls abweichend** von den Eltern / Erziehungsberechtigten

.....

### **3. folgende Zuwendung / folgender Zweck wird beantragt:**

.....

.....

.....

### **4. Erklärung zu den Einkommensverhältnissen**

#### **Angaben zum aktuellen monatlichen Einkommen bzw. Leistungsbezug:**

Lohn/Gehalt .....

ALG I .....

Bürgergeld .....

Leistungen nach SGB XII .....

Unterhaltszahlungen .....

Kindergeld .....

Wohngeld .....

Sonstiges (Mietkosten).....

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Deggendorf-Plattling e.V.

Yvonne Pletl-Schäfer, Vorsitzende - Gerti Iglhaut und Elvira Wudy-Engleder, Stellv. Vorsitzende - Mechthild Beer, Ehrenvorsitzende

Hauptgeschäftsstelle Deggendorf:  
Amanstr. 11  
94469 Deggendorf  
Tel. 0991 45 56  
Fax 0991 270 51 44

Geschäftsstelle Plattling:  
Straubinger Str. 4-6  
94447 Plattling  
Tel. 09931 89 58 065

Steuer-Nr. 108/107/60198  
Finanzamt Deggendorf  
Vereinsregister:  
VR 435 Deggendorf

Bankverbindung:  
Sparkasse Deggendorf  
IBAN: DE84 7415 0000 0380 0206 44  
BIC: BYLADEM1DEG



Ggf. kurze Erklärung zu **außergewöhnlichen Umständen**:

.....

**Bestehen Zahlungsverpflichtungen an weitere Gläubiger (laufende Kredite?)**

.....

.....

.....

.....

**5. Art der Zuwendung (kurze Beschreibung)**

- Gutschein/e .....
- Lebensmittel .....
- in bar .....
- sonstiges .....

**Die Zuwendung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

(entfällt bei Sachbezug)

**Bank** .....

**IBAN** .....

**BIC** .....

**6. Datenschutz**

Ich habe mich / wir haben uns darüber informiert, dass für das aufgeführte Kind / die aufgeführten Kinder **keine** Förderung seitens einer anderen Institution möglich ist.

Die Aufklärung zur Datenverarbeitung habe ich / haben wir verstanden.

Hinweis: ohne Zustimmung dieser Punkt ist eine Bearbeitung des Antrags nicht möglich.

.....

Ort, Datum und Unterschrift

**Bearbeitungsvermerk – nicht auszufüllen!**

Antrag wurde: **genehmigt** ..... **nicht genehmigt** .....

**durch:**

Vorstandschaft / Name .....

Stellvertreterin / Name .....

Familienhelferin / Name .....

**Bemerkung:**

.....