

# Zuschussantrag



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband Erlangen

Datum \_\_\_\_\_

## Begünstigter

Name			
Vorname			
Adresse			
Telefon		Mobil	

## Antragsteller

<input type="checkbox"/>	Selbstmelder	
Name der Institution bzw. Einrichtung		
Ansprechpartner		
Telefon		

## Konkreter Bedarf

Bitte geben Sie an, wofür Unterstützung benötigt wird und in welcher Höhe.

--

## Familiäre Situation

z.B. Anzahl und Alter der Kinder, Arbeitssituation, Familienkonstellation

--

## Finanzielle Situation

Bezug von:

Nachweis durch:

<input type="checkbox"/>	ALG I		<input type="checkbox"/>	Bescheid Nr.
<input type="checkbox"/>	ALG II		<input type="checkbox"/>	Belege
<input type="checkbox"/>	HLU		<input type="checkbox"/>	Kontoauszüge
<input type="checkbox"/>	Asylbewerberleistungsgesetz		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Kindergeld		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Wohngeld		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	andere Einnahmen		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	frei verfügbare Mittel?	wie viel (etwa) ?	
<input type="checkbox"/>	Schulden?	wie hoch(etwa)?	

## Gibt oder gab es bereits anderweitig Unterstützung?

<input type="checkbox"/>	durch andere Institutionen	wann zuletzt?	
		Höhe der Zuwendung? für welchen Bedarf?	
<input type="checkbox"/>	Freude für alle	wann zuletzt?	
		Höhe der Auszahlung? für welchen Bedarf?	

## Auszahlungsmodalitäten

Überweisung auf ein Konto der Einrichtung (nicht an die Familie selbst)	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

In Ausnahmefällen können auch andere Regelungen erfragt werden.

## Ihre Ansprechpartnerin beim Kinderschutzbund Erlangen:

Ute Auschel / Ulrike Nedoschill

Telefon: 09131 20 91 00

Fax: 09131 40 87 33

E-mail: [nf@Kinderschutzbund-Erlangen.de](mailto:nf@Kinderschutzbund-Erlangen.de)