



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zum Teilnahmebeitrag

| Persönliche Angaben des/der Sorgeberechtigten | | |
|--|---------|-----------------------------|
| Nachname, Vorname | | |
| Straße und Haus-Nr. | | |
| PLZ und Wohnort | | |
| Monatliche Einnahmen Brutto | Euro | Anzahl Personen im Haushalt |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir beziehen Sozialleistungen. (Wohngeld, Arbeitslosengeld 2, Grundsicherung im Alter, Kinderzuschlag) | | |
| Freizeit | | |
| Titel der Freizeit | | |
| Dauer der Freizeit | | Tage |
| Ort der Freizeit | | |
| Teilnehmende/r | | |
| Nachname | Vorname | Geburtstag |
| Nachname | Vorname | Geburtstag |
| Nachname | Vorname | Geburtstag |

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

| | |
|------------|---------------------------------|
| Ort, Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift |
|------------|---------------------------------|