

Bitte sende Deinen Antrag als PDF oder Bild-Datei per E-Mail an:
community@flechtwerk-ggmbh.de

Antrag: Förderungsberechtigte Mitgliedschaft

Ich möchte das Angebot von Flechtwerk 2+1 nutzen und Teil des bundesweiten Netzwerks für Kinder mit zwei Elternhäusern sein.

Besuchtes Kind/Besuchte Kinder

	Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		

Zum Wohle meines/r oben genannten Kindes/Kinder beantrage ich einmalig eine förderungsberechtigte Mitgliedschaft für 12 Monate und damit die Reduzierung meines Elternbeitrages im Rahmen des Besuchsprogramms *Mein Papa kommt/Meine Mama kommt*. Die Differenz zum regulären Elternbeitrag wird in dieser Zeit durch Spenden finanziert.

Die finanzielle Belastung durch den erforderlichen Elternbeitrag ist für mich aus einem der folgenden Gründe aktuell nicht zu leisten:

- Ich beziehe Sozialleistungen gemäß SGBII, SGBXII o.ä. (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)
- Es liegen besondere gesundheitliche oder soziale Umstände vor. (Erläuterungen bitte beifügen.)

Mir ist bekannt, dass die Entscheidung über diesen Antrag bei der Flechtwerk 2+1 gGmbH liegt.

Antragssteller/in

Name, Vorname _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

_____, den __ / __ / 20__

Ort

TT MM JJJJ

Unterschrift

Flechtwerk 2+1 versichert, dass diese Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.