

## Stiftung Bündnis für Kinder

Winzererstr. 9, 80797 München

Telefon: 089 1261-1593

Fax: 089/ 1261-2075

Rücksendung per FAX: 089/1261-2075

E-Mail: [info@buendnis-fuer-kinder.de](mailto:info@buendnis-fuer-kinder.de)



## Antrag auf einen Zuschuss zur Teilnahme an einem FamilienTeam - Elterntraining

Folgende/r zertifizierte/r FamilienTeam-Kursleiter/in, die/der berechtigt ist den FamilienTeam-Elternkurs abzuhalten, beantragt in folgender Einrichtung

---

---

---

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

einen Zuschuss zur Teilnahme an einem FamilienTeam – Kurs von .....bis .....  
in ..... Die anfallende Kursgebühr beträgt ..... Euro für einen Teilnehmer (bitte  
Nachweis vorlegen, Bsp. Flyer zum Kurs). Davon wird ein Zuschuss in Höhe von ..... Euro  
beantragt (max. 100 Euro für ein Elternpaar) für den gesamten Kurs. Es wird bestätigt, dass sich die  
Kursteilnehmerin/der Kursteilnehmer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: ..... Alter der Kinder: .....

in schwieriger wirtschaftlicher Lebenslage befindet. Die Kursteilnehmerin/der Kursteilnehmer ist

- Student/in (Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung und BAföG-Bescheid wurden von der Kurs-  
leitung eingesehen)
- Leistungsempfänger/-in nach SGB II/ XII (Nachweis wurde von der Kursleitung eingesehen)
- Sonstiges, bitte Begründung beifügen:

**Der Zuschuss wird nach Vorlage einer Teilnahmebestätigung auf folgendes Konto überwiesen:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich, dass die Kosten für den o.g. FamilienTeam-Elternkurs von der Kursteilnehmerin/dem Kursteilnehmer nicht in vollem Umfang selbst getragen werden können und der Einkommensnachweis von mir geprüft wurde.** Nach Abschluss des Kurses wird eine Bestätigung über die Teilnahme an allen Kurseinheiten an das BÜNDNIS FÜR KINDER übersandt.

Ort, Datum

Unterschrift Kursleiter/-in

**Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben und bestätige, dass ich von keiner anderen Stelle für den Kurs einen Zuschuss erhalte.**

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/-in