



Kind im Blick e.V.

Antrag auf Unterstützung

für

Vorname

Name

Geburtstag

Eltern / Sorgeberechtigte/r:

Mutter: _____

Vater: _____

Anschrift/Telefon: _____

Impulsgeber zum Antrag (Name, Erreichbarkeit): _____

Kurze Darstellung des Hilfebedarfs (evtl. Vorschlag einer konkreten Maßnahme):

(Bei Bedarf Rückseite nutzen.)

Ist schon ein ähnlicher Antrag gestellt worden?

ja nein

Wenn ja, wo? _____

Gibt es schon von anderen Seiten Hilfe?

ja nein

Wenn ja, kurze Beschreibung: _____

(Bei Bedarf Rückseite nutzen.)

Datum: _____

Mutter / Vater / Sorgeberechtigte/r

Impulsgeber

***Dieser Antrag wird streng vertraulich behandelt und nicht weiter gereicht!**