

# UNTERSTÜTZUNGSANTRAG

## für Familien zu Angeboten des Bistums Augsburg

Bitte Ausschreibung der Veranstaltung beilegen

Vorname & Name des Antragstellers

Strasse

Telefon

Veranstalter

Veranstaltungstermin

PLZ

Ort

E-Mail

Veranstaltungstitel

Veranstaltungsort

### Angaben zur familiären & finanziellen Situation:

Bitte erläutern Sie die Zusammensetzung Ihrer Familie

Ein-Eltern-Familie   
(Netto: 19.000 €)

Zwei-Eltern-Familie   
(Netto: 20.500 €)

Kinder   
(ab dem 2. Kind zzgl.  
4.800 € pro Kind)

OK

Unser jährliches Familieneinkommen ist geringer als

Nein

Ja

### Es werden maximal 75% der Teilnahmekosten übernommen

Gesamte Teilnahmekosten

Eigenanteil

Defizit

### Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift

### Kontoangaben des Veranstalters, auf das der Zuschuss überwiesen werden soll

Auszahlung auf das eigene Konto ist nicht möglich, da die Förderung die Teilnahme an der obigen Veranstaltung voraussetzt.

Nachname des Veranstalters

Vorname des Veranstalters

Strasse

PLZ

Ort

Kontoinhaber, wenn abweichend von Veranstalter

IBAN / Veranstalter/in

BIC

Name der Bank

FORMULAR ZURÜCKSETZEN

BITTE NICHT AUSFÜLLEN!

FORMULAR DRUCKEN

Unterstützungsantrag geprüft und in Ordnung

BM

RM

CÖ

Überweisungsbetrag

Zur Zahlung angewiesen