

Caritasverband Remscheid e.V.

„Notbremse“
z.H. Herrn Werner Fußwinkel
Blumenstr.9
42853 Remscheid
Fax: 02191 26320

Tel.: _____

Antrag auf Unterstützung für:

Remscheid, _____

Vor- und Familienname des Kindes: _____

Verwendungszweck: _____

Beantragte Förderung : _____ €

Begründung:

fehlende finanzielle Mittel wegen:

- Erziehungsberechtigte stehen im Leistungsbezug
- außergewöhnlichen einmaligen Belastungen
- außergewöhnliche dauernde Belastungen (Schulden, Krankheit etc.)
- sonstiges

Kurze schriftliche Begründung:

- Die Notlage wurde im Gespräch mit den Eltern überprüft!

Unterschrift der Leitung

Name der Leitung

Name des Kontoinhabers : _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____ Geldinstitut: _____