



Eltern & Kind Stiftung · Dr.-Emil-Brichtha-Straße 1 · 94036 Passau

Verwaltung:

Dr.-Emil-Brichtha-Straße 1

94036 Passau

T 0851 49060-398

F 0851 49060-400

kontakt@eltern-kind-stiftung.de

www.eltern-kind-stiftung.de

Antrag auf Förderung durch die Eltern & Kind Stiftung

1. Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers

Name:	
Geburtsdatum:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet
Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder	

2. Angaben zur Mutter-/Vater-Kind-Maßnahme

Einrichtung / Kurklinik:	
Ort der Maßnahme:	
Beginn der Maßnahme:	
Kostenträger der Maßnahme (z. B. Krankenkasse):	
Liegt eine schriftliche Bewilligung vor?	☐ Ja (bitte beilegen) ☐ Nein

3. Beantragte Unterstützung

Bitte ankreuzen, wofür Unterstützung benötigt wird und ggf. Betrag eintragen:

Unterstützungszweck	Gewünschter Betrag (€)	Begründung / Erläuterung
☐ Zuzahlungen / Eigenanteile		
☐ Ausrüstung / Kleidung für Maßnahme		
☐ Betreuungskosten für Begleitperson(en)		
☐ Sonstiges (bitte erläutern):		

Gesamtsumme beantragt: _____ €



4. Begründung des Antrags

Bitte schildern Sie Ihre aktuelle Notlage sowie den Bedarf der Förderung (ggf. auf separatem Blatt):

5. Anlagen (bitte beifügen)

Bitte kreuzen Sie an, welche Unterlagen Sie beilegen:

- ☐ Kostenübernahmeerklärung Krankenkasse
- ☐ Einkommensnachweis
- ☐ Nachweis der Notlage
- ☐ Weitere Unterlagen: _____

6. Bankverbindung (für Auszahlung im Bewilligungsfall)

Kontoinhaber/in:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	

7. Erklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.
Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf Förderung besteht. Ich verpflichte mich, die Stiftung über Änderungen meiner Situation unverzüglich zu informieren und einen Verwendungsnachweis vorzulegen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
-------------------	--------------------------------------