

Kreisverband Segeberg e. V.



Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Segeberg e. V.  
Kurhausstraße 57

23795 Bad Segeberg

\_\_\_\_\_  
(absendende Einrichtung) Stempel

### Antrag auf Unterstützung aus dem DRK-Kinderhilfsfonds Segeberg

Auszufüllen durch pädagogisches Fachpersonal

Beim DRK-Kinderhilfsfonds Segeberg ist keine Antragstellung durch die  
Sorgeberechtigten möglich

Hiermit beantragen wir eine Maßnahmenförderung für:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb. datum

\_\_\_\_\_  
Klasse / Gruppe

Folgende Maßnahme soll gefördert werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antragssumme:** \_\_\_\_\_ **€ (Höchstsumme € 100,00)**

Es wird bestätigt, dass für diese Maßnahme keine ausreichenden Möglichkeiten der Finanzierung über Dritte bestehen und die Maßnahme für die weitere positive Entwicklung des Kindes von großer Bedeutung ist. Die Sorgeberechtigten des Kindes sind vom Antrag unterrichtet und haben sich hiermit einverstanden erklärt.

**Der Förderbeitrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

Bitte geben Sie ein Schulkonto bzw. Ihr persönliches Konto an. Der Förderbetrag wird nicht auf das Konto der Sorgeberechtigten überwiesen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Für Rückfragen bitte Kontakt aufnehmen mit:**

Kontaktdaten des Antragsstellers, nicht der Sorgeberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Pädagogische Fachkraft)