Stiftung Bürgerwaisenhaus
MitmachKinder
Förderprogramme
Gasselstiege 13
48159 Münster

Tel.: 0251 492-5905, Fax: 0251 492-7906
E-Mail:kontakt@mitmachkinder.de
www.stiftungen-muenster.de

Antragsformular

☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag

Antrags-Nr.:	

(wird von der Geschäftsstelle der Kommunalen Stiftungen ausgefüllt)

Antragsteller: Antragsberechtigte Institution (Schulen, Kindertageseinrichtungen, soziale Beratungsstellen etc.)	
Name der Institution:	
Adresse:	
Ansprechpartner/in:	
Telefon & E-Mail:	
Angaben zum Kind / Jugendlichen:	
Name, Vorname:	
Geb.-Datum / -Land:	
Adresse:	
Erziehungsberechtigte:	
Telefon & E-Mail:	
Kindertageseinrichtung:	
Schule:	
Klasse:	
Geschwister: (Name, Geb.-Datum)	

Antragsausschlüsse

- Nicht bewilligt werden in der Regel Anträge solcher Personen und Institutionen, die förderfähige Aktivitäten oder Maßnahmen selbst anbieten.
- Anträge eines Kindes oder seiner Eltern selbst, werden nicht bewilligt.
- Kosten, die vor Eingang des Antrages entstanden sind, werden nicht berücksichtigt.

Maßnahmen- / Aktivitätenbeschreibung:

Folgende Maßnahme / Aktivität wird beantragt:
Warum beantragen Sie die Maßnahme / Aktivität, und welche positiven Auswirkungen versprechen Sie sich davon?

Staatliche Leistungen (finanzielle Situation) / Leistungen anderer Förderer

Das Kind / der Jugendliche erhält laufende Leistungen nach:

- ☐ Sozialgesetzbuch II (SGB II)
- ☐ Sozialgesetzbuch XII, 3. Kapitel (SGB XII)
- ☐ AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)
- ☐ Wohngeld
- ☐ Kinderzuschlag

Steht das Kind oder der Jugendliche nicht im Bezug einer der fünf oben genannten Leistungen, ist das Formular "Angaben zur finanziellen Situation" auszufüllen (Formular unter www.stiftungen-muenster.de) und diesem Antrag incl. Nachweisen beizufügen.

	Institution / Stiftung	Zu- oder Absage	Datum	Betrag / Euro
Weitere Anträge wurden gestellt bei:				

Haben Sie den Münsterpass? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, die Nummer vom Münsterpass angeben: ☐

Setzen Sie Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für diesen Förderantrag ein?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn Sie diese Leistungen nicht einsetzen, begründen Sie bitte warum das so ist:

☐ Wir sind nicht leistungsberechtigt.

☐ Wir haben die Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket schon verausgabt.

Verausgabt wofür?

Kosten der Maßnahme / Aktivität: (Kostenvoranschlag oder Angebot beifügen)	_____ €	☐ monatlich	☐ jährlich
Abzüge durch BuT:	_____ €	☐ monatlich	☐ jährlich
Abzüge durch Münsterpass:	_____ €	☐ monatlich	☐ jährlich
Beantragte Förderung:	_____ €	☐ monatlich	☐ jährlich

Beantragter Förderzeitraum: von _____ bis _____

Der bewilligte Förderbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber/in	IBAN	Bank / BIC	Verwendungszweck

Die gemachten Angaben erfolgen nach bestem Wissen und Gewissen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben.

Datum	Unterschrift der Antragsteller

Die für die Bearbeitung der Anträge erforderlichen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu dem Zweck der Antragsbearbeitung erhoben und gespeichert. Die Geschäftsstelle Kommunale Stiftungen gehört organisatorisch zur Stadt Münster und obliegt somit den Datenschutzbestimmungen der Stadt Münster https://www.stadt-muenster.de/datenschutz.html

Hiermit erteile ich/erteilen wir die Erlaubnis für o. g. Speicherung der Daten.
Hiermit erteile ich/erteilen wir die Erlaubnis, dass die Stiftung Bürgerwaisenhaus Gebührenbescheide, die im Rahmen der Förderung relevant sind, jederzeit einsehen darf.
Es ist bekannt, dass der Förderbetrag höchstens 50 € pro Kind und Monat beträgt. Sollte der monatliche Betrag höher als 50 € liegen, so ist die Differenz von den Eltern / Erziehungsberechtigten zu zahlen.

Hiermit unterstütze ich/unterstützen wir die Beantragung des Zuschusses für mein/unser Kind.

Datum	Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten