



Antrag auf finanzielle Unterstützung einer Gruppenaktivität durch „Lichtblick – hilft Familien e. V.“

Antragstellende Einrichtung: _____

Ansprechpartner*in

Vorname:

Nachname:

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Begünstigte Gruppe: _____

Anzahl Kinder: _____

Alter: _____

Mädchen: _____

Junge(n): _____

Art der Gruppenaktivität: _____

Kosten: _____ Euro

(Vorraussichtliche) Dauer: _____ (max. 1 Jahr)

Beschreibung der Gruppenaktivität: _____

Ziel(e) der Gruppenaktivität: _____

Wir helfen:

- in der Region.
- bei Krankheit/Tod eines Elternteils durch die anteilige Kostenübernahme für Haushaltshilfe/Kinderbetreuung.
- unterstützend im Alltag von benachteiligten Kindern und Jugendlichen durch die Finanzierung von Nachhilfe, musikalischer, sportlicher, kreativer Förderung, tiergestützten Therapien, Traumata-Bewältigung, Schwimmkursen, von Kleidung/Schuhen, Schulbedarf, Fahrrädern, Spezialfahrzeugen, Spielgeräten, Kindermöbeln, sowie Gruppenaktivitäten für Kinder und Jugendliche.

Bitte beachten Sie:

„Lichtblick – hilft Familien e. V.“ finanziert den Einsatz von Familienpflegerinnen/Haushaltshilfen in Familien.

„Lichtblick– hilft Familien e. V.“ ist jedoch **kein** Vermittler/Arbeitgeber für Familienpflegerinnen/Haushaltshilfen.

Des Weiteren schließt unsere Satzung folgende Unterstützungsleistungen aus: Barauszahlungen, Bezahlung von Miet-/Telefonrechnungen, Autos/Reparaturen, Haushaltsgeräten.

Die Unterstützung und Leistungen von „Lichtblick – hilft Familien e. V.“ sind freiwillig und ohne Verpflichtung. Sie werden grundsätzlich immer nur nachrangig den gesetzlichen Ansprüchen und etwaigen Unterhaltsansprüchen gewährt.

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass „Lichtblick – hilft Familien e. V.“ meine Anfrage evtl. mit anderen Organisationen abstimmt.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die Bedingungen für die Gewährung einer Unterstützung sind in meinem Fall erfüllt.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die mit diesem Antrag angefragte Unterstützung bei keiner anderen Hilfsorganisation beantragt wurde.

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich gelesen. Ich bin damit einverstanden, dass „Lichtblick – hilft Familien e. V.“ meine Daten verarbeitet und nutzt, entsprechend §9 und §12 der aktuellen Vereinbarung.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in/Stempel