Förderverein Urlaub & Pflege e. V. VereinsregisterNr.: 4404 Amtsgericht Münster



Rücksendung Förderantrag!

Förderverein Urlaub & Pflege e. V. Büroanschrift Telgte Bahnhofstr. 7 48291 Telgte

	Datum:			
Antrag auf Bezuschussung einer Reise durch den Förderverein Urlaub & Pflege e. V.				
Name / Vorname:				
Ehe- / Lebenspartner:				
PLZ/ Wohnort/Straße/H-Nr.:	PLZ/ Wohnort/Straße/H-Nr.:			
Telefon- oder Mobil- Ruf-Nr.: Geburtsdatum:				
Für eine Reise mit dem gemeinnützigen	Reiseveranstalter 'Urlaub & Pflege e. V.' nach:			
im Zeiti	raum, von / bis:			
beantrage ich, mir einen Reisekosten – Zuschuss zu bewilligen. Aufgrund meiner persönlichen Einkommensverhältnisse kann ich für die gewünschte Reise eine				
wahrheitsgemäß und lückenlos sind und dass bewilligte Reisekosten-Zuschüsse von	g versichere ich eidesstattlich, dass meine Angaben vollstä dabei <u>keinerlei Einnahmen</u> verschwiegen wurden. – Dazu on mir gegebenenfalls zurückgefordert werden, wenn sich oder unvollständig waren. – Zu dem bin ich bereit, meine belegen.	-		
den dem Förderverein zur Verfügung ste das ein geschäftsführendes Mitglied des	ung eines Reisekostenzuschusses besteht; b) die Höhe des ehenden Mitteln und der Anzahl vorliegender Anträge, ab Fördervereinsvorstandes gegebenenfalls zur Entscheidung aub & Pflege e. V. zu meinen Einkommensangaben nehme	ohängig ist; c) gsfindung		
(Ort Datum)	(Unterschrift Antragsteller)			
Sofern erforderlich. hier die Angaben zur gesetzli	chen Vertretung ergänzen: Vor-u.Zuname/PLZ/Ort/Str./H-Nr.:/Telef.	/Mobil-Ruf-Nr.:)		

Spendenkonto: Sparkasse Münsterland Ost IBAN: DE 10 400 501 50 00 343 865 73; BIC: WELA DE D1 MST

<u>Verwaltungsbüro</u>: 48291 Telgte, Bahnhofstr. 7 <u>Telefon</u>: 0 25 04/73 96 045 <u>Fax:</u> 0 25 04 / 73 96 044

Leonhard Kreft, geschäftsführendes Vorstandsmitglied, 48346 Ostbevern, Lehmbrock 21a

Einkommenserklärung

zum Antrag auf Bezuschussung einer Reise durch den Förderverein Urlaub & Pflege e.V.

Ich / Wir erhalten Sozialhilfe

O ja bitte aktuellen Bescheid beifügen

O nein bitte unten stehende Einkommenserklärung ausfüllen

Ich / Wir verfügen über die folgenden monatlichen Einkünfte

	AntragstellerIn	Ehegatte
Rente		
Hinterbliebenenrente		
Sonst. Renten		
Wohngeld		
Pflegegeld		
Blindengeld		
Einnahmen aus Vermietung / Verpachtung		
Einnahmen aus Kapitalerträgen		
Sonstige Einnahmen		
Einnahmen gesamt		

Von diesen Einnahmen müssen die folgenden regelmäßigen Ausgaben bezahlt werden:

Miete	
Pflegekosten	
(nur die Höhe der Zuzahlung aus eigenen Mitteln / Durchschnitt der letzten 3 Monate)	
Sonstige außergewöhnliche regelmäßige Belastungen	

Monatlich verfügbares Einkommen	

Ich / Wir verfügen über Geldanlagen / Barvermögen in Höhe von insgesamt:

Unter 5000,- € unter 8000,- € unter 10 000,- € über 10 000,- €

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur für die Entscheidung über den Förderantrag genutzt.

Spendenkonto: Sparkasse Münsterland Ost IBAN: DE 10 400 501 50 00 343 865 73; BIC: WELA DE D1 MST

<u>Verwaltungsbüro</u>: 48291 Telgte, Bahnhofstr. 7 <u>Telefon</u>: 0 25 04/73 96 045 <u>Fax:</u> 0 25 04 / 73 96 044

Leonhard Kreft, geschäftsführendes Vorstandsmitglied, 48346 Ostbevern, Lehmbrock 21a