

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

| | |
|-----------|----------------------|
| Empfänger | |
| Name | Geburtsdatum/Adresse |
| | |
| | |

Vermittelt durch

| | |
|--------|--------------------|
| Name | Institution, Bezug |
| | |
| Straße | PLZ, Ort |
| | |

Kenntnis von der Situation durch

(Anruf, Besuch, Beratung, Hinweis Bevölkerung

| |
|--|
| |
| |
| |

Sachverhalt (evtl. auf separatem Blatt beilegen!)

| |
|--|
| |
| |
| |

a) Haushaltseinkommen, Angaben bitte in Euro

(z.B. Gehalt, Rente, Kindergeld, Wohngeld, Hartz IV, etc)

b) Ausgaben, Angaben bitte in Euro

(Miete, KiGa ...)

| | |
|--|----------|
| | Miete: |
| | Strom: |
| | Heizung: |
| | Telefon: |
| | Kredite: |
| | |
| | |
| | |

SUMME:

SUMME:

Art der beantragten Zuwendung

(einmalige oder turnusmäßige Geldzuwendung bis zum _____
Sachspende, Gutschein, Beratung, Amtshilfe)

| |
|--|
| |
| |

Erklärung:

- I. Ich bin berechtigt, den Zuwendungsantrag im Namen der oben genannten Einrichtung / Person einzureichen.
- II. Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Zuwendungsantrag der Wahrheit entsprechen.
- III. Wenn sich die im Zuwendungsantrag geschilderten Gegebenheiten ändern, werde ich die Stiftung Theodor Strauf und Eberhard Pies davon unverzüglich benachrichtigen.

| | |
|-----------------------|--|
| Bankverbindung | |
| IBAN | |
| Bank | |
| BIC | |
| Kontoinhaber | |

| | |
|-------------------|---------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

Entschieden durch

| | |
|---|-------------|
| <input type="radio"/> Eilbeschluss durch zwei Vorstandsmitglieder | Namen/Datum |
| | |
| <input type="radio"/> Beschluss des Vorstandes in der Sitzung | Datum |

| | |
|--|--|
| Beschluss: | |
| | |
| | |
| | |
| ausgefüllt durch – Unterschrift | |
| Verantwortung Durchführung Vorstandsmitglied | |
| Ort und Datum | |