

Aktion „Ein Tag im Filmpark Babelsberg“ am 12. August 2018

Stiftung „Hilfe für Familien in Not -Stiftung des Landes Brandenburg-“ Henning-von-Tresckow-Str. 9-13 Haus D 14467 Potsdam Tel.: 0331/ 866 5992 Fax.: 0331/ 866 5995 E-Mail: s.sillack@familien-in-not.de	Beratungsstelle/Wohngruppe/Netzwerk/etc. Stempel
---	---

Liebe Familie, liebe Wohngruppe, liebe Betreuer, liebe Kinder,
es freut uns sehr, dass Sie sich für den kostenfreien Filmparkbesuch am 12.08.2018 anmelden möchten. Für die
Anmeldung werden nachfolgende Angaben benötigt. Sollten Sie und Ihre Familie ausgewählt werden, erhalten
Sie vom Filmpark Babelsberg ein Schreiben.

Antragsteller/in; Betreuer/in; Wohngruppe etc.	_____
	Name, Vorname
Ehe-/ Lebenspartner/in/ Begleitperson	_____
	Name, Vorname
Anschrift:	_____
	Straße, Hausnummer

	PLZ, Ort
Telefon: (für evtl. Rückfragen)	_____

Teilnehmende Kinder:				
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Teilnahme am Ausflug
1				<input type="checkbox"/> ja
2				<input type="checkbox"/> ja
3				<input type="checkbox"/> ja
4				<input type="checkbox"/> ja
5				<input type="checkbox"/> ja
6				<input type="checkbox"/> ja
7				<input type="checkbox"/> ja
8				<input type="checkbox"/> ja

Familieneinkommen/Einkommen: Bitte kreuzen Sie an, welche der folgende Leistungen Sie beziehen.

- ALG II oder Sozialgeld (SGB II)
- Sozialhilfe/ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)
- Wohngeld (WoG)
- Kinderzuschlag (BKKG)
- Leistungen nach dem AsylbLG
- Sonstiges _____

Bescheid hat der Beratungsstelle vorgelegen: ja _____

Unterschrift der Berater/in; Betreuer/in; Wohngruppenleiter/in etc.

Anreise:

- mit dem eigenen PKW mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- wir haben ein Monatsticket

Hiermit versichere ich, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Mir ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf die Teilnahme an o.g. Aktion nicht besteht.

Ort/ Datum

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers