



**Antrag auf Einzelförderung durch den  
Förderverein Kinderchancen Augsburg e.V.**  
Hofrat-Röhler-Straße 7, 86161 Augsburg

Anträge, die nicht vollständig von einer Fachstelle bzw. Patenprojekt ausgefüllt werden, können nicht berücksichtigt werden.

**Erziehungsberechtigte:**

Verheiratet <input type="checkbox"/>	Eheähnlich <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Name: _____	Vorname: _____	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Name: _____	Vorname: _____	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Nationalität: _____	Vater: _____	Mutter: _____
wohnhaft: _____		

**Einkommenssituation:**

Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/>	ALG I <input type="checkbox"/>
ALG II <input type="checkbox"/>	Rente <input type="checkbox"/>
Sonstiges EK <input type="checkbox"/>	Schulden <input type="checkbox"/>

**Beteiligte Fachstellen**

Sozialregion

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Kita <input type="checkbox"/>	Hort <input type="checkbox"/>	Schule <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Förderschule <input type="checkbox"/>	Name _____
Grundschule <input type="checkbox"/>	Name _____
Hauptschule <input type="checkbox"/>	Name _____
Realschule <input type="checkbox"/>	Name _____
Gymnasium <input type="checkbox"/>	Name _____
andere <input type="checkbox"/>	Name _____

**Situationsbeschreibung**

**Besonderheiten:**

**genaue Kostenaufstellung:**

**Kontoverbindung:**

Empfänger

Konto - Nr.

Bankleitzahl

Förderverein Kinderchancen Augsburg e.V.

Ort, Datum

Telefonnummer:

**Beteiligten Fachstelle**

---

Unterschrift, Stempel

---

Unterschrift Antragsteller