

# Antrag auf Zuwendung für eine Tiergestützte Maßnahme



## Angaben zum Antragsteller:

(nur auszufüllen, wenn der Antragsteller von der Zuwendungsempfängerin abweicht)

Erziehungsberechtigter  Betreuerin  \_\_\_\_\_

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	

## Angaben zum Zuwendungsempfänger:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Krankheit/Behinderung:</b> (ggf. Grad der Behinderung)	
<b>Monatliches Einkommen:</b>	
<b>Schilderung der persönlichen Situation des Zuwendungsempfängers:</b>	

# Antrag auf Zuwendung für eine Tiergestützte Maßnahme



## Angaben zur Maßnahme

Gewünschte Maßnahme und Gewünschte Einheiten: (z.B. 10 Stunden Reittherapie, Ferienmaßnahme etc.)	
Maßnahmenträger:	<input type="checkbox"/> Krümelhof , Talweg 23, 86154 Augsburg <input type="checkbox"/> _____
Zuwendungssumme: (Bitte Rücksprache mit dem Maßnahmenträger)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: center; width: 50px;">€</div> <div style="flex-grow: 1;">In welcher Höhe können Sie sich an der Summe beteiligen:</div> </div>
Kontodaten der Verantwortlichen Person:	

Werden bereits von einem anderen Verein oder einer anderen Organisation wie Fördermittel empfangen?  
z.B. Kartei der Not  Nein  Ja in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Die Maßnahmen dürfen nur bei dem genannten Maßnahmenträger stattfinden eine Änderung muss mit dem Verein abgesprochen werden. Sollte die Maßnahme vorzeitig abgebrochen werden muss der Zuwendungsempfänger zu viel entrichtete Fördermittel wieder an den Verein zurückzahlen. Die Zuwendungen werden direkt an den Antragsteller oder die Zuwendungsempfängerin überwiesen ( bitte Kontonummer oben angeben) die direkte Abrechnung erfolgt dann mit dem Maßnahmenträger.

Die oben gemachten Angaben erfolgen nach besten Wissen und Gewissen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben.

Ich bin mit dem elektronischen Speichern meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum	
Unterschrift Antragstellerin	
Unterschrift Kontoinhaberin (falls abweichend)	