

Antragsformular für Einzelantragsteller  
**Einzelfallhilfe (§ 2b der Förderrichtlinien)**

(Dieser Antrag kann erst nach der Maßnahme gestellt werden!)

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

<b>Nettoeinkommen:</b> (bitte Einkommensbelege beifügen!)  Leben Sie alleine? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  Ich unterhalte noch weitere Angehörige, welche im gleichen Haushalt Leben: Anzahl	<input type="checkbox"/> Grundsicherung: € <input type="checkbox"/> Altersrente: € <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente: € <input type="checkbox"/> Kindergeld: € <input type="checkbox"/> Lohn (letzte 3 Monate) € <input type="checkbox"/> kein Einkommen €  <input type="checkbox"/> Ich erhalte Eingliederungshilfe gemäß SGB XII
<b>Höhe des beantragten Zuschusses:</b>	
<b>Höhe der Zuschüsse durch weitere Kostenträger: (bitte Belege beifügen)</b>	
<b>Art der Behinderung:</b> (bitte Kopie des <u>Schwer</u> behindertenausweises oder Bescheinigung einer Beratungs- oder Betreuungseinrichtung beifügen)	<input type="checkbox"/> Körperbehinderung <input type="checkbox"/> geistige Behinderung <input type="checkbox"/> seelische Behinderung <input type="checkbox"/> Sinnesbehinderung
<b>Datum der letzten Antragstellung an den Fritz-Berger-Fonds</b>	
<b>Folgende Anlagen bitte diesem Antrag beifügen:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Einkommensnachweis</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Behinderungsnachweis</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Maßnahmenachweis / Rechnung</b>
<b>Inwieweit entspricht die Maßnahme dem Förderziel?</b> (Verbesserung der Situation des Menschen mit Behinderung, bezogen auf die Beeinträchtigungen durch die Behinderung)	

**Datenschutz (vgl. Landesdatenschutzgesetz, insb. §§ 1,2,4,13,14,33)**

Die in diesem Antrag erhobenen persönlichen Daten sind Voraussetzung für die Bearbeitung des Antrages. Ohne die entsprechenden Angaben kann keine Förderung gewährt werden. Die Daten werden zur Abwicklung des Förderverfahrens und dessen Auswertung (Statistik) elektronisch erfasst. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Antragsteller können Auskunft über die über sie gespeicherten Daten und ggf. deren Berichtigung verlangen.

**Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die Angaben über meine Behinderung erhoben und zum o.g. Zwecke ausgewertet werden dürfen.**

Ort, Datum

Unterschrift

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Beantragter Betrag	€
Bewilligter Betrag	€
Datum	