

Absender:

Antrags-Nr.:
--------------

per Post an:  
Katholisches Verwaltungszentrum  
Herrn Reinhard Will  
Bachgasse 3  
72070 Tübingen

per E-Mail an: fluechtlingsnothilfefonds@stadtteiltreff-who.de

### ANTRAG auf Mittel für Einzelfallhilfe aus dem Flüchtlingsnothilfefonds

#### Angaben zu Antragsteller

Name der Gruppe/Institution
Straße, Hausnummer
Ansprechpartner, Telefonnummer
E-Mail Adresse / Homepage

Bankinstitut
IBAN <span style="float: right;">BIC</span>
Kontoinhaber/in

#### Geförderte Person/Personen/Familie

Name der Person/Personen/Familie
Straße, Hausnummer

#### Art und Umfang der Einzelfallhilfe (bitte angeben) Schilderung der Situation / Notlage

--	--

#### Höhe der beantragten Mittel (bitte angeben, falls zutrifft)

Zuschuss Fonds	
Eigene Mittel	
Drittmittel	
Erläuterungen zum Mittelbedarf	

#### Ausschöpfung der vorrangigen Leistungen durch Leistungsträger (bitte ankreuzen)

Kommune	ja	nein	Landkreis	ja	nein	Sonstige	ja	nein
---------	----	------	-----------	----	------	----------	----	------

Der Antragsteller versichert mit seiner Unterschrift die im Antrag aufgeführte zweckgebundene Verwendung der beantragten Mittel. Ein Verwendungsnachweis kann angefordert werden.

Ort, Datum

Stempel /Unterschrift