Postfach 1813
50308 Brühl

Art der Maßnahme

- ☐ Freizeitmaßnahme
- ☐ internationalen Jugendbegegnung
- ☐ Ausbildung von GruppenleiterInnen
- ☐ außerschulischer Weiterbildung

Name des Verbandes

Termin

a) die Eltern des Teilnehmers sind Sozialhilfeempfänger
b) der Teilnehmer ist schwerbehindert
c) der Teilnehmer ist Brühl-Pass Inhaber
d) Teilnehmer hat zwei oder mehr Geschwister ohne eigenes Einkommen

Bitte den entsprechenden Buchstaben in die Spalte „S“ eintragen! Ein Sonderzuschuss für d) besteht zurzeit leider nicht. Wir bitten jedoch, diesen Fall trotzdem zu vermerken.

Vor- und Nachname	**Alter**	**Beruf (ab 18 Jahren anzugeben)**	**Straße**	**PLZ / Ort**	**S**

Die Teilnehmerliste kann formlos eingereicht werden, wenn sie alle Informationen enthält und die Zuordnung zum Antragsformular A eindeutig ist.