ABGEWICKELT DURCH

**Katholische Erwachsenenbildung München und Freisng e.V. BF2024 \_ \_ \_ .EK**

Herr Clemens Knoll

Kapellenstrasse 4
80333 München

**4.1 Antrag auf Förderung**

**Teilnahme von Flüchtlingsfamilien an Eltern-Kind-Gruppen**

*Anmerkung:* Bei *Eltern-Kind-Gruppen in Gemeinschaftsunterkünften nach 4.2 bitte Antrag auf die finanzielle Unterstützung von Bildungsvorhaben in der Asyl- und Flüchtlingsarbeit verwenden.*

Bitte beachten Sie, dass nur Aktivitäten und Vorhaben unterstützt werden können, die **innerhalb der Erzdiözese München und Freising stattfinden bzw. dort ihren Ausgangspunkt haben**.

Auch können nur Geflüchtete unterstützt werden, deren **Aufenthaltsort innerhalb der Erzdiözese München und Freising** liegt.

**Antragsteller (Rechtsträger):**

|  |
| --- |
|       |

**Anschrift:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| Straße und Hausnummer | PLZ | Ort |

**AnsprechpartnerIn für den Antrag:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon:**       | **Email:**       |

**Bankverbindung für die Auszahlung:**

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN:       | BIC:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Eltern-Kind-Gruppe |  |
| Zeitraum | von       bis       |
| Gruppenleitung |  |
| Veranstaltungsort |  |
| Anzahl der Treffen |  |
| Teilnahmekosten pro Familie  | **€** |
| Anzahl/Namen der zu fördernden Familien |  |
| **Gesamtkosten** | **€** |

**beantragter Zuschuss aus den Fördermitteln: €**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | Unterschrift d. antragsberechtigten Person und Name in Druckbuchstaben | Stempel |