



# Caritas Kinder- & Jugendstiftung

im Landkreis freyung-grafenau

## Einzelfall-Unterstützung

1) Antragsteller:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kontakt – Telefonnummer / - FAX / oder – Email \_\_\_\_\_

2) Ich beantrage eine finanzielle Unterstützung für das Kind /die Kinder

Name Kind 1: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Das Kind wohnt bei mir.

Name Kind 2: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Das Kind wohnt bei mir.

Name Kind 3: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Das Kind wohnt bei mir.

Name Kind 4: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Das Kind wohnt bei mir.

Name Kind 5: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Das Kind wohnt bei mir.

../2

