



## Antrag auf Förderung von Familienwochenenden

Einrichtung/ Pfarrei:		
Name:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Tel.-Nr.:	Fax:	
E-Mail:		
Thema:		
inhaltliche Schwerpunkte:		
Termin:	vom:	Uhrzeit:
	bis:	Uhrzeit:
Ort:		
Geplante Anzahl der teilnehmenden Familien:		
voraussichtliche Anzahl der Kinder:		
	im Alter von 1 bis 12 Jahren	
	im Alter von 13 bis 18 Jahren	
Kinderbetreuung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
(Unterkunft, Fahrtkosten, Aufwandsentschädigung)		

Ort, Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_