



# „Stöppkes“

Verein für bedürftige Kinder und Jugendliche in der Gemeinde Barßel e.

## Bogen zur Erfassung eines Hilfeersuchens an den Verein

Name Antragsteller/in		
Adresse		26676 Barßel
Tel. / Mobil		
E-Mail		
Name des Schülers / der Schülerin	Name	Klasse
Erwerbstätigkeit / monatliches Einkommen		
ALG I / ALG II / Sozialhilfe?		
Bedarf:		
<input type="checkbox"/> Laptop	<input type="checkbox"/> Tablet	
<input type="checkbox"/> Drucker	<input type="checkbox"/> _____	

Antragsteller\*innen, die Anspruch auf Bildungs und Teilhabemittel (BuT) für diesen Zweck haben, erklären sich bereit, ihren Anspruch auf entsprechendes Guthaben an „Stöppkes“ e.V. abzutreten.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Bewilligung / Ablehnung

\_\_\_\_\_

Art und Wert der Hilfe

\_\_\_\_\_

Barßel, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift