Postfach 1813
50308 Brühl

Art der Maßnahme

- ☐ Freizeitmaßnahme
- ☐ internationale Jugendbegegnung
- ☐ Ausbildung von GruppenleiterInnen
- ☐ außerschulische Weiterbildung

Name des Verbandes

Datum

a) die Erziehungsberechtigten 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
e) die Erziehungsberechtigten des Teilnehmers sind Arbeit suchend
f) der Teilnehmer oder seine Erziehungsberechtigten sind Asylbewerber

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