



Schildesstraße 112
50321 Brühl

Art der Maßnahme <input type="checkbox"/> Freizeitmaßnahme <input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung <input type="checkbox"/> Außerschulische Weiterbildung <input type="checkbox"/> Ausbildung von GruppenleiterInnen	Name des Verbandes
	Datum der Maßnahme

- a) die Erziehungsberechtigten der/des Teilnehmenden sind Arbeit suchend
- b) die Erziehungsberechtigten der/des Teilnehmenden sind Sozialhilfeempfänger
- c) der/die Teilnehmende oder seine/ihre Erziehungsberechtigten sind AsylbewerberInnen
- d) der/die Teilnehmende ist schwerbehindert
- e) der/die Teilnehmende ist Brühl-Pass-InhaberIn
- f) gestrichen
- g) der/die Teilnehmende oder seine/ihre Erziehungsberechtigten beziehen Leistung nach den besonderen Teilen (§68) des SGB I
- x) BetreuerIn

Bitte den entsprechenden Buchstaben in die Spalte „S“ eintragen! Ein Sonderzuschuss für f) besteht zurzeit leider nicht.

Vor- und Nachname	Alter	Beruf (ab 18 Jahren angeben)	Straße	PLZ / Ort	S

Die Liste der Teilnehmenden kann formlos eingereicht werden, wenn sie alle Informationen enthält und die Zuordnung zum Antragsformular A eindeutig ist.