
Name, Vorname

Konto-Nr.: Bankleitzahl:

Straße und Hausnummer

Bankverbindung/Ort:

Postleitzahl, Wohnort (ggf. Telefon-Nr.)

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

**Stadt Helmstedt
Stiftung Johannes-Waisenhaus
zu Helmstedt
Markt 1
38350 Helmstedt**

Name des Kindes/der Kinder

Geburtsdatum

Schule

Antrag auf Zuschuss zu den Kosten _____ (z. B. Schulmaterialien, , Schulveranstaltungen, Konfirmanden- oder Ferienfreizeitmaßnahmen)

Was soll bezuschusst werden?

Voraussichtliche Kosten:

Begründung:

Einkommen sämtlicher Haushaltsmitglieder (bitte Nachweise beifügen):

Anzahl der Personen im Haushalt: _____, Wohnkosten / Miete oder Belastung (bitte Nachweise beifügen):

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannten Kosten weder vom Jobcenter, noch vom Landkreis Helmstedt erstattet werden

Datum und Unterschrift