

Adresse des Trägers



Caritas-Stiftung  
für Menschen mit Behinderungen  
Kardinal-von-Galen Ring 45  
48149 Münster  
Telefon: 0251 8901-219

Caritas GemeinschaftsStiftung  
für das Bistum Münster  
Kardinal-von-Galen Ring 45  
48149 Münster

## Antrag auf Förderung

- **Antragsdatum:** TT.MM.JJJJ
- **Antragsteller/in:**

Name, Vorname

Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Anzahl und Alter der Kinder

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder

### **Antragsteller/in gehört zum Leistungsberechtigtenkreis nach § 131 SGB IX**

- **Monatliches Nettoeinkommen des Antragstellers (Werkstattlohn, Grundsicherung Bürgergeld, Taschengeld sowie sonstiges Einkommen oder Einnahmen)\***

Summe in €

Summe in €

Summe in €

**Gesamtsumme in €**

### **Feste monatliche Ausgaben**

(Miete, Strom/Heizung, Telefon/Internet, Versicherungen, Raten u.s.w)  
\*wurde anhand von Unterlagen überprüft

Summe in €

- **Hat der Antragsteller seinen Rechtsanspruch auf Pflichtleistungen gegenüber Dritten (Sozial-, Krankenkassen, Versicherungsträgern usw.) geltend gemacht?**

Ja

Nein

Wenn ja, an welche und mit welchem Erfolg (**bitte Nachweise beifügen**)

Wenn nein, bitte Begründung angeben

- **Höhe der beantragten Mittel an die Caritas-Stiftung für Menschen mit Behinderungen**

Summe in €

Gesamtkosten der Maßnahme in €

- **Begründung des Förderantrags (ggf. Extrablatt)**

- **Stellungnahme des Trägers der Behindertenhilfe**

- **Bankverbindung des Trägers der Behindertenhilfe**

Kontoinhaber

Name und Sitzung des Geldinstituts

IBAN

BIC

- **Angaben zum betreuenden Träger der Behindertenhilfe**

Ansprechpartner/in

E-Mail

Telefon

Straße

PLZ / Wohnort

Datum, Unterschrift

Stempel

Die Bedürftigkeit gem. § 53 Abs. 1 AO ist gegeben durch die Zugehörigkeit zum Kreis der Leistungsberechtigten nach § 131 SGB IX.

Mit der Unterschrift verpflichtet sich der Unterzeichnende, bewilligte Gelder treuhänderisch zu verwalten und dem Antrag gemäß einzusetzen.

Ich stimme zu, dass im Zusammenhang mit dem Formular personenbezogene Daten gespeichert werden; die Daten unterliegen den gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

Bitte lassen Sie uns das Formular per Post an:

Caritas GemeinschaftsStiftung, Postfach 21 20, 48008 Münster  
oder E-Mail [gemeinschaftsstiftung@caritas-muenster.de](mailto:gemeinschaftsstiftung@caritas-muenster.de)  
zukommen.

Optionen: