

# ANTRAG ZUR FÖRDERUNG CHORWOCHENENDE 2017

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich eine Förderung für meinen Sohn/ meine Tochter

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Wir haben einen Bremen-Pass

## Der Grund unseres Antrags:

- wir sind/ich bin arbeitslos
- wir sind/ich bin geringfügig beschäftigt
- Sonstige Gründe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Bitte beachten Sie:

- Der Antrag kann nur bei vollständiger Angabe der Daten bearbeitet werden.
- Die Förderung kann nicht rückwirkend in Kraft treten.