

HORIZONTE e.V.

Verein zur Förderung von Gesundheit und Lebensfreude
durch Pferdegestützte Pädagogik und Therapie (PPT)



Horizonte e.V. • Steinerne Eiche 19 • 91154 Roth

Horizonte e.V.
Dr. C. Maune
Eichstätter Straße 30
91781 Weißenburg

HORIZONTE e.V.

Steinerne Eiche 19
91154 Roth

Tel.: 09171 - 4404

info@horizonte-foerderkreis.de
www.horizonte-foerderkreis.de

Antrag auf Förderung

Hiermit beantrage ich beim Verein Horizonte e.V. für

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

.....
(Anschrift mit Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

.....
(Telefon, ggf. e-mail-Adresse)

eine anteilige Kostenübernahme für Pferdegestützte Pädagogik- und
Therapie-Stunden.

Ich erhoffe mir durch diese Maßnahme,

.....
(Kurze Beschreibung der Erwartungen)

Die finanzielle Unterstützung ist erforderlich, weil

.....
(Kurze Begründung, z.B. Bezug von Sozialhilfe, kinderreiche Familie, andere
Gründe)

Ich bin bereit, zur Prüfung der Förderungswürdigkeit meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse
offen zu legen und dazu einen weiteren detaillierten Fragebogen zu beantworten. Falls ich zum
korrekten Ausfüllen Hilfe benötige, kann ich mich jederzeit an den Verein wenden.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift) Verhältnis zum Kind: Eltern(teil) Erzieherin

HORIZONTE e.V.

Verein zur Förderung von Gesundheit und Lebensfreude
durch Pferdegestützte Pädagogik und Therapie (PPT)

Horizonte e.V. • Steinere Eiche 19 • 91154 Roth

Fragebogen Selbstauskunft

Voraussichtliche Kosten pro Therapieeinheit:

Häufigkeit der Therapieeinheiten: wöchentlich alle 2 Wochen

Wenn Sie sich beim Ausfüllen des Fragebogens nicht sicher sind oder Hilfe benötigen, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Wir helfen Ihnen gerne, die Fragen korrekt zu beantworten.

	Antragsteller (Erziehungs- /Sorgeberechtigter)	(Ehe)-Partner
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Name und Geburtsdatum der Kinder in der Familie		
Ausgeübter Beruf		
Welche monatliche Eigenbeteiligung könnten Sie maximal aufbringen?		

bitte wenden



HORIZONTE e.V.

Steinerne Eiche 19
91154 Roth

Tel.: 09171 - 4404

info@horizonte-foerderkreis.de
www.horizonte-foerderkreis.de

Nichtzutreffende Felder sind zu streichen! Alle Angaben pro Monat!		Antragsteller (Erziehungs-/ Sorgeberechtigter)	(Ehe)-Partner (weiterer Erziehungs-/ Sorgeberechtigter)	
Lohn/Gehalt (netto)/Rente	Regelmäßige Einnahmen			
Arbeitslosengeld/Sozialhilfe				
Krankengeld				
Wohngeld				
Mieteinnahmen				
Unterhalt (Einnahmen)				
Unterhaltsvorschuß				
Kindergeld				
Erziehungsgeld				
Pflegegeld				
Zinserträge				
sonstige Einkünfte				
Miete/Raten Wohneigentum		Regelmäßige Ausgaben		
Weitere regelmäßige Zahlungen (Versicherungen, Unterhalt, Abzahlung Kredite u.ä.)				
Verfügbar pro Monat				

Entsprechende Belege sind zunächst **nicht** mit einzureichen, müssen aber im Falle der Annahme des Antrages zur Einsichtnahme vorgelegt werden.

	Stiftung/Institution etc.	Zu-/Absage	erhalten am	Betrag (€)
Weitere Anträge auf Unterstützung wurden/werden gestellt bei (z.B. Krankenkasse, Stiftungen, etc.)				

Alle Angaben erfolgen nach bestem Wissen und Gewissen. Falsche Angaben oder bewußtes Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Wenn ich mir in einem oder mehreren Punkten nicht sicher bin, kann ich mich jederzeit mit der Bitte um Hilfe an den Verein wenden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)

Bearbeitungsvermerke: Eingang Vorstand
Eingang Förderbeirat
Weitere Unterlagen angefordert

Indikation/Kontraindikation Bedürftigkeit Maßnahme Eigenanteil Bescheid