

Bitte auf dem Postweg an:

Aktion Lichtblicke e.V.
Projektbüro
Essener Straße 55
46047 Oberhausen

Aktion Lichtblicke e.V.

Projektbüro
Essener Straße 55
46047 Oberhausen
Fon: +49 (0) 208/45 66 304
Fax: +49 (0) 208/45 66 307
Mail: info@lichtblicke.de
Web: www.lichtblicke.de

Amtsgericht Duisburg VR 41673
Finanzamt Köln-Altstadt
Steuer-Nr.: 214/5850/0892

Antrag auf Förderung**Datum:****Antrag für:**

<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Name, Vorname oder Einrichtung/Gruppe/Dienst/Träger			Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ	Wohnort	Telefon	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Anzahl und Alter der Kinder			Anzahl der im Haushalt lebenden Personen	

Monatliches Nettoeinkommen des Antragstellers (nur bei Einzelfallhilfen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gehalt / Lohn	ALG II	Sozialhilfe	ASYLBLG	Krankengeld
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohngeld	Kindergeld	Erziehungsgeld	BAföG	Sonstiges Einkommen
				<input type="text"/>
				Summe

Feste monatliche Ausgaben (nur bei Einzelfallhilfen)

(Miete, Strom/Gas, Heizung, Telefon/Internet, Versicherungen, Raten usw.)

Summe

Ansprechpartner des Antragstellers

<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Ansprechpartner oder Einrichtung/Gruppe/Dienst/Träger			E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ	Wohnort	Telefon	
<input type="text"/>				<input type="text"/>
1. Unterschrift				Telefax

Antrag auf Förderung

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?

Hat der Antragsteller sich noch an andere Stiftungen, soziale Organisationen, Vereine oder ähnliche Einrichtungen gewandt?

Ja Nein

Wenn ja, an welche und mit welchem Erfolg?

Bitte beachten Sie: Art und Höhe der beantragten Mittel sowie Begründung des Förderantrages und Stellungnahme des Wohlfahrtsverbandes müssen als Anlage beigefügt werden. Der Antrag muß von zwei verschiedenen Mitarbeitern/-innen unterschrieben werden.

Bankverbindung des betreuenden Wohlfahrtsverbandes

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	ggf. Kostenstelle
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer	BLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Sitz des Geldinstitutes	

Ansprechpartner des betreuenden Wohlfahrtsverbandes

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort	Telefon/Fax
<input type="text"/>	
Beantragte Mittel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Unterschrift	Stempel

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

Antrag auf Förderung

Datenschutz

Zur Prüfung des Antrags auf Förderung durch die Aktion Lichtblicke ist es erforderlich, bestimmte persönliche Daten des Antragstellers zu erheben. Alle Daten werden selbstverständlich vertraulich bearbeitet. Die Aktion Lichtblicke ist nach den geltenden Datenschutzbestimmungen verpflichtet, eine Einwilligung beim Antragsteller zur Erhebung und Weitergabe dieser Daten einzuholen. Vom Antragsteller ist daher durch den prüfenden Wohlfahrtsverband nachfolgende Einwilligung einzuholen und dem Antrag auf Förderung beizufügen. Eine Bearbeitung des Antrags ist ohne diese Einwilligung nicht möglich.

Einwilligung nach den Datenschutzbestimmungen

Name Vorname

Straße

PLZ Ort

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass folgende meiner Daten aus dem Förderantrag vom an die Aktion Lichtblicke erhoben und an den Spendenbeirat der Aktion Lichtblicke zum Zweck der Entscheidung über den Antrag weitergegeben werden:

1. Name, Anschrift und Geburtsdatum
2. Anzahl und Alter der Kinder
3. Monatliches Nettoeinkommen
4. Feste monatliche Ausgaben
5. Angaben zu Ansprüchen auf (Sozial-)Leistungen
6. Angaben zur Beantragung von anderen (freiwilligen) Leistungen
7. Angaben zur Begründung des Förderantrags

Insoweit entbinde ich den/die Mitarbeiter/in Name

des Wohlfahrtsverbandes Name, Ort von der Schweigepflicht.

Ort, Datum Unterschrift

Informationen und Förderkriterien

Die Aktion Lichtblicke e.V. wird gemeinsam getragen von radio NRW, den 45 Lokalradios in NRW und den kirchlichen Hilfswerken von Diakonie und Caritas in Nordrhein-Westfalen. Die Aktion Lichtblicke fördert Kinder und Jugendliche in Not, die infolge ihres körperlichen, geistigen oder seelischen Zustandes auf Hilfe angewiesen sind oder aufgrund einer wirtschaftlichen Notlage hilfsbedürftig sind. Es werden Kinder und Jugendliche in der Regel bis zum Alter von 21 Jahren sowie Familien, in denen Kinder und Jugendliche in Not leben, gefördert. Darüber hinaus ist eine projektbezogene Förderung von Institutionen möglich, die Kindern und Jugendlichen in Not Hilfe leisten. Grundsätzlich beschränkt sich eine Förderung durch die Aktion Lichtblicke auf das Bundesland Nordrhein Westfalen. Die Förderung durch die Aktion Lichtblicke kann mit diesem Formular beantragt werden. Über die Mittelvergabe entscheidet der Spendenbeirat der Aktion Lichtblicke.