

## Antrag Sozialstipendium

Name, Vorname Antragsteller \_\_\_\_\_

Beziehung zum Teilnehmer \_\_\_\_\_

Name, Vorname Teilnehmer \_\_\_\_\_

### Camp

Bitte beschreiben Sie in einigen Sätzen Ihre finanzielle Situation und warum Sie auf den Sozialfonds angewiesen sind. Bitte machen Sie möglichst spezifische Angaben.

---

---

---

---

Haben Sie Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (BUT)?

*Anspruchsberechtigt ist, wer Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Sozialhilfe, Kinderzuschlag, Wohngeld oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz bezieht.*

Ja                      Nein

Wenn ja, haben Sie für die oben genannte Freizeit finanzielle Unterstützung über das Bildungs- und Teilhabepakt beantragt?

Ja                      Nein                      Nein, da die maximale Förderung bereits ausgeschöpft wurde

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per E-Mail an [englishcamps@wdl-koeris.de](mailto:englishcamps@wdl-koeris.de) oder per Post an:

Wort des Lebens Köriser See  
Am Klein Köriser See 1  
15754 Heidensee