
Antragsteller/in (Name, Vorname)

Straße

PLZ, Ort

Arbeiterwohlfahrt
Bezirksverband OWL e.V.
Kreis Minden-Lübbecke
Marienstr. 56
32427 Minden

_____, den _____
Ort Datum

**Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten für die Nachmittagsbetreuung
meines Kindes/meiner Kinder am Besselgymnasium in Minden für das
Schuljahr _____**

1. _____ / _____
(Name, Vorname des 1. Kindes) (Geb.-Datum)
2. _____ / _____
(Name, Vorname des 2. Kindes) (Geb.-Datum)

Ich bin Bezieher von **(bitte ankreuzen)**

- Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld (Leistungen nach SGB II)
- Sozialhilfe (Leistungen nach dem SGB XII)
- Asyl-Leistungen (Leistungen nach dem AsylbLG)
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- Wohngeld

und beantrage die Übernahme der Kosten für die Nachmittagsbetreuung meines
Kindes/meiner Kinder in Höhe von 35,00 €/Monat bzw. 55,00 €.

Eine Kopie des **letzten gültigen Leistungsbescheides** liegt diesem Antrag bei oder
wird schnellstmöglich nachgereicht.

Änderungen, insbesondere das Ende des Leistungsbezuges während eines
Bewilligungszeitraumes, teile ich Ihnen oder der Stadt Minden unverzüglich mit.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift der Eltern)