



# Förderantrag Einzelperson - Einzelfallförderung

## Karin und Walter Blüchert Gedächtnisstiftung

Unvollständig oder fehlerhaft ausgefüllte Anträge können leider nicht bearbeitet werden.

### 1. Allgemeine Angaben

#### Angaben zur antragstellenden Person

Vor- und Nachname			
Ggf. Geburtsname			
Anschrift (Straße / PLZ / Ort / Bundesland)			
Kontakt (Telefon / E-Mail)			
Geburtsdatum			
Familiärer Stand			
Anzahl der <u>im Haushalt lebenden Personen</u>			
davon Erwachsene	Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Art des Verhältnisses



<i>davon Kinder</i>	<i>Vor- und Nachname</i>	<i>Geburtsdatum</i>	
<i>Anzahl der <u>nicht im Haushalt lebenden Kinder</u> (auch erwachsene Kinder)</i>	<i>Vor- und Nachname</i>	<i>Geburtsdatum</i>	

*Angaben zur gesetzlichen Vertretung (falls erforderlich)*

<i>Vor- und Nachname</i>	
<i>Institution</i>	
<i>Anschrift (Straße / PLZ / Ort)</i>	
<i>Telefon</i>	



Kontakt (Telefon / E-Mail)	
Website	

## 2. Förderanliegen

### 2.1 Kurzfassung

<ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul>
---

### 2.2 Erforderliche Unterlagen

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizufügen:

- Antragsformular
- Ausführlicheres Anschreiben, das uns einen Einblick in Ihre derzeitige Situation sowie in die Hintergründe Ihres Antrags ermöglicht (gern maximal 2 Seiten)
- Ablehnungen bzw. Teilkostenübernahmebestätigungen der Kostenträger  
Gemäß unseren Förderrichtlinien umfasst unser Förderrahmen unter anderem sach- und leistungsbezogene Bedarfe, sofern zuvor eine Ablehnung bzw. Teilkostenübernahmebestätigung durch zuständige Stellen (z. B. Krankenkasse, Pflegekasse, Rentenversicherung, Jobcenter oder Eingliederungshilfe) schriftlich vorliegt.
- Einkommensnachweise (ggf. des gesamten Haushaltes)
- Einnahme-/Ausgabenübersicht (ggf. des gesamten Haushaltes)
- Kontoauszüge aller Konten, der letzten drei Monate lückenlos (ggf. des gesamten Haushaltes)



- *Kopie des Personalausweises (der antragstellenden Person. Bei Minderjährigen auch der vertretungsberechtigten Person)*
- *Aktuelle und verbindliche Kostenkalkulation/-übersicht mit Anbieterübersicht des angefragten Förderanliegens*
- *Ggf. Sozialbericht (z.B. einer Sozialberatungsstelle der Diakonie oder des Deutschen Roten Kreuzes)*
- *Ggf. Schweigepflichtentbindung*
- *Ggf. Nachweis der gesetzlichen Betreuung, Vormundschaft oder Ergänzungspflegschaft*

*Bei medizinisch/therapeutischen Anfragen sind zusätzliche Dokumente erforderlich:*

- *Ärztliche/therapeutische Schreiben, aus denen die Diagnosen hervorgehen.*
- *Ggf. aktuelle ärztliche oder therapeutische Bescheinigungen, aus denen eine Sicherstellung der psychotherapeutische Hauptversorgung hervorgeht.*
- *Aktuelle ärztliche/therapeutische Schreiben, aus denen die Notwendigkeit der Behandlung hervorgeht (Indikation).*
- *Detaillierte Kostenübersicht über die geplante Maßnahme.*

*Bitte senden Sie uns keine Originalbelege, da Ihre Unterlagen nicht zurückgesendet werden.*

### **3. Fördermittel aus anderen Quellen**

*Auflistung sämtlicher anderer Quellen (z.B. Stiftungen und/oder Fonds), von denen Sie bereits eine Förderzusage erhalten haben bzw. eine Förderanfrage noch offen ist.*

*Eine Beantragung bei anderen Stiftungen oder Fonds, etc. stellt keinen Ausschluss für eine Förderung unsererseits dar.*

<u>Quelle</u>	<u>EUR beantragt</u>	<u>EUR zugesagt</u>




#### 4. Finanzieller Bedarf

Darstellung des benötigten Bedarfs

<u>Beschreibung</u>	<u>EUR</u>

#### 5. Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Für uns ist der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen all unserer erbrachten Leistungen besonders wichtig. Deshalb verarbeiten wir diese Daten ausschließlich in Übereinstimmung mit den einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen. Wir verwenden die von Ihnen mit Antragstellung angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Antragsbearbeitung, Antragsprüfung und - im Falle der Leistungsgewährung - zur Abwicklung des Förderantrags. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und die Daten aller Angehörigen, die ich/wir im Rahmen des Antrags an die Karin und Walter Blüchert Gedächtnisstiftung übergeben, durch die Stiftung gespeichert und verarbeitet werden.



*Diese Einwilligung gilt für die Dauer der Antragsprüfung und -bearbeitung und längstens bis zum Abschluss der Förderung, sofern sie nicht vorher widerrufen wird.*

## **6. Erklärung der antragstellenden Person**

- Ich erkläre hiermit, dass die oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich entscheidende Daten hinsichtlich der beantragten Einzelfallförderung ändern, wie z.B. eine Veränderung des Krankheitsverlaufs, werde ich umgehend die KWB - Stiftung schriftlich informieren.*
- Gleichzeitig bestätige ich mit meiner Unterschrift die o.g. Hinweise gelesen und verstanden zu haben.*
- Mir ist bekannt, dass ich im Falle der Förderzusage die Finanzmittel nur in der vorgesehenen Art und Weise verwenden darf. Sollte sich während der Inanspruchnahme der Fördermittel herausstellen, dass die Mittel in einer anderen Art sinnvoller verwandt werden können, bin ich verpflichtet, umgehend eine schriftliche Anfrage zur Umwandlung der Fördermittel bei der KWB - Stiftung zu stellen.*
- Mir ist bekannt, dass ich Angaben darüber zu machen habe, ob ein gleichlautender Antrag oder Teile daraus auch an anderer Stelle eingereicht worden sind.*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift der antragstellenden Person*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift gesetzliche Betreuung*

*Bei Minderjährigen*

---

*Name der antragstellenden minderjährigen Person*

---

*Name der gesetzliche Vertretung*

*Verhältnis zur antragstellenden Person*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift der gesetzliche Vertretung*