

Antrag zum Freizeitgeld



Name/Vorname: _____

Strasse/Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Wofür möchte ich das Freizeitgeld haben?



Bitte Quittung aufbewahren!

Wie viel Freizeitgeld brauche ich dafür? (höchstens 30 Euro)

Betrag _____ Euro



in bar

Überweisung

Bankverbindung IBAN _____

Behindertenausweis eingesehen

Datum:

Unterschrift Berater*in

Unterschrift Klient*in

Zuständige Kokobe-Beratungsstelle:

Der Karren e.V.

Lebenshilfe Bonn

Hohenhonnef GmbH

Caritasverband Rhein-Sieg e.V.

LVR-Verbund HPH