

# Familienzusammenführung

## Antrag auf Zuschuss zu den Reisekosten

Antragsteller/in:	
geb. am:	
in (Ort/Staat):	
Anzahl der Fam.mitglieder:	
Anschrift:	

In der Bundesrepublik Deutschland seit:	
asylberechtigt seit:	
Herkunftsland:	

Netto-Einkommen des Gesamthaushaltes (mtl.)		€
---	--	---

aus Arbeit bei:			
beschäftigt seit:			
aus Sozialhilfe:	€	seit:	
aus ALG/ALH:	€	seit:	
anderweitige Einkünfte:	€		

Einreise folgender Familienmitglieder:

Name	Vorname	geb. am	Anschrift

Die Zustimmung zur Einreise der oben genannten Personen liegt vor, Kopie ist beigelegt.

Flugkosten	von:	nach:
------------	------	-------

betragen für

Kind/er bis 1 Jahr	à	€	
Kind/er bis 12 Jahre	à	€	
Erwachsene	à	€	
<b>Gesamtkosten</b>			0,00 €

Wir bitten um einen Zuschuss in Höhe von: \_\_\_\_\_ €

Kontoverbindung der für den Antragsteller tätig werdenden Einrichtung:

<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
Bank/Kreditinstitut:	
Haushaltsstelle:	besondere Vermerke:

Stand der Finanzierung	beantragt	zugesagt
1.	€	€
2.	€	€
3.	€	€
4.	€	€
5.	€	€
6.	€	€
<b>Gesamt</b>		0,00 €

Absender (beantragende Einrichtung):  
**mit Unterschrift in Druckbuchstaben**

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Mitarbeitende der Beratungsstelle