

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	€	
Gesamtkosten			0,00 €

Wir bitten um einen Zuschuss in Höhe von: _____ €

Kontoverbindung der für den Antragsteller tätig werdenden Einrichtung:

IBAN	BIC
Bank/Kreditinstitut:	
Haushaltsstelle:	besondere Vermerke:

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

Absender (beantragende Einrichtung):
mit Unterschrift in Druckbuchstaben

 Ort/Datum

 Unterschrift Mitarbeitende der Beratungsstelle