

# Antrag für Zuschüsse aus der Bremer Daniel-Schnakenberg-Stiftung

Name des Trägers: \_\_\_\_\_

Erholungsfreizeit

**Ort** \_\_\_\_\_ **vom:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_

Für folgende Teilnehmer wurde die Zuschussberechnung durchgeführt:

Name	Vorname	Alter	Zuschuss Euro

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des verantwortlichen Vertreters

\_\_\_\_\_