

zum Verbleib beim Familienbildungsträger

**Antrag auf kostenlose Teilnahme an einem Angebot der Familienbildung
für Familien in besonderen Lebenssituationen im Rahmen von **

Name des Elternteils:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Ich beabsichtige das Angebot mit dem Titel


zu besuchen.

Es beginnt am und wird von folgendem Familienbildungsträger

angeboten

.....

.....
(bitte Name und Adresse des Familienbildungsträgers angeben)

Ich erkläre hiermit rechtsverbindlich, dass ich noch an keinen anderen kostenlosen örtlichen Angeboten der Familienbildung für Familien in besonderen Lebenssituationen im Rahmen von  teilgenommen habe.

.....

(Ort, Datum und Unterschrift der Antrag stellenden Person)

Im Rahmen von **STÄRKE** sind auch Hausbesuche mit Beratungen möglich. Ich interessiere mich für dieses Angebot. (Falls keine Hausbesuche erwünscht sind, bitte streichen)

Name des Elternteils/der Familie:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

.....
(Ort, Datum und Unterschrift der antragstellenden Person)

Situation in der Familie (nach Entscheidung des Veranstalters von diesem oder von der Familie selbst auszufüllen):

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 10	K 11

Die vorwiegend prägende besondere Lebenssituation erhält eine Kennzahl (K):

Alleinerziehung K 1, frühe Elternschaft K 2, Gewalterfahrung K 3, Krankheit (dazu zählt auch Sucht) und Behinderung eines Familienmitglieds K 4, Mehrlingsversorgung K 5, Migrationshintergrund K 6, Pflege- oder Adoptivfamilie K 7, prekäre finanzielle Verhältnisse K 8, Trennung K 9, Unfall oder Tod eines Familienmitglieds K 10, sonstige besondere Bedarfslagen K 11.