

Kraniopharyngeom-Gruppe

Die Selbsthilfegruppe
von Betroffenen - für Betroffene



Deutsche Kinderkrebsstiftung
Kraniopharyngeom-Familientreffen
Adenauerallee 134
53113 Bonn

Kraniopharyngeom-Gruppe

c/o Deutsche Kinderkrebsstiftung
Adenauerallee 134
53113 Bonn

E-Mail: Info@kraniopharyngeom.de
Internet: www.kraniopharyngeom.de

Die Sonderregelung:

Falls für Mitglieder im Einzelfall eine Teilnahme an den Kosten für Unterkunft oder Anfahrt scheitern würde, besteht die Möglichkeit, dass die Gruppe bei entsprechend vorhandener Rücklage Fahrtkosten und Übernachtungskosten übernimmt.

Antragsteller (und alle weiteren teilnehmenden Familienmitglieder, für die dieser Antrag gilt.)

Name/n: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Antrag auf Erhalt der Sonderregelung

Ich möchte gerne am Familientreffen _____ der KranioPharyngeom-Gruppe teilnehmen.

Meine Einkommensverhältnisse würden eine Teilnahme aber nicht gestatten.

Ich beantrage darum die Unterstützung durch die Sonderregelung für Mitglieder der Gruppe.

Ich bin

Student/in, Auszubildende/r
(bitte Bescheinigung beifügen)

arbeitslos
(bitte Bescheinigung beifügen)

(bitte Bescheinigung beifügen)

Ich werde

mit der Bahn fahren
(bitte Fahrkarte als Kopie beilegen)

mit dem PKW fahren
Gefahrte Kilometer: _____

Unterstützungen:

- 15 Cent/Km für Selbstfahrer **oder**
- bis 78 € für zwei Spartickets der Bahn (bei mehreren Personen entsprechend mehr, Mitfahrertickets nutzen!)
- Die Übernachtungskosten über Haus Düsse
- **Nicht** übernommen werden Verpflegung und Getränke

Datum

Unterschrift