

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

Name der Organisation: \_\_\_\_\_

Erholungsfreizeit

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

Für folgende Teilnehmer\*innen wurde die Zuschussberechnung durchgeführt:

Name	Vorname	Alter	Zuschuss Euro

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_