Antrag auf Betreuungspauschale von ehrenamtlichen Personen für die Unterstützung im Rahmen der Flüchtlingshilfe

- **Es kann einmalig pro Flüchtling ab 18 Jahren, der einen Aufenthalt in Deutschland von weniger als 2 Jahren hat, eine Betreuungspauschale in Höhe von 6,-- € monatlich für maximal 6 Monate gewährt werden (Gesamt: 36,--€).**
- **Der Verein muss Mitglied beim SSB Emden e. V. sein.**

Antragsteller Verein:_____

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	Im Verein seit:

Bankverbindung des Vereins:

IBAN:_____

_____ _____

Datum **Stempel und Unterschrift des Vereinsvorsitzenden**

Der Stadtsportbund Emden e. V. gewährt im Rahmen des Projektes Sportpartnerschaften Emden „ eine Betreuungspauschale in Höhe von _____€

_____ _____

Datum **Unterschrift: Vertreter Vorstand SSB Emden e. V.**