



Rosemarie Dieckmann
4 special kids e.V.
Geschwister-Scholl Str. 5
50374 Erftstadt

Antrag auf Geldzuwendung für eine sinnvolle Therapie gemäß der Satzung des Vereins
4 special kids

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte _____ (*Name, Vorname des Kindes*)

therapieren lassen.

Ich beantrage für 2011/2012¹ eine Geldzuwendung in Höhe von _____ €
für eine Delfintherapie.

Ich beantrage für 2012 für folgende Therapie

eine Geldzuwendung in Höhe von _____ €.

¹ Nichtzutreffendes streichen.



Name, Anschrift und Telefonnummer, Institut / Therapiezentrum:

Zeitraum der
Therapie: _____

Gesamtkosten der
Therapie: _____

Bankverbindung Institut / Therapiezentrum

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Den Nachweis über die Therapie habe ich beigefügt/werde ich nach Absprache mit Ihnen
später zusenden.¹

Die ärztliche Notwendigkeit für die Mitnahme weiterer Personen außer einem Betreuer habe
ich beigefügt/werde ich später zusenden (*gilt nur für Therapien, die mehrere Tage
hintereinander im Institut, Therapiezentrum durchgeführt werden und bei denen Kosten für
An-/Abreise, Unterkunft und Verpflegung anfallen wie z.B. Delfintherapie*).

Ich werde die Zuwendung von **4 special kids** nicht steuerlich geltend machen. Wenn eine
Zuwendung in dieser Höhe nicht möglich ist, bitte ich um Mitteilung.

Platz für zusätzliche Informationen:

Mit freundlichen Grüßen

Name des Erziehungsberechtigten

¹ Nichtzutreffendes streichen.