



Gemeinnütziger Verein zur Unterstützung der Reittherapie

Antrag zur Förderung der Reittherapie

Antragsteller:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name der zu bezuschussenden Person:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnose (falls vorhanden, ggf. Anlage(n)):

Möglicher Eigenanteil in Euro pro Termin: _____

Bitte reichen Sie für eine Bearbeitung folgende Unterlagen ein:

- Arztbericht
- Absage einer Förderung der Krankenkasse
- Absage einer Förderung des Jugendamtes
- Gehaltsabrechnung in Kopie
- _____

Weitere Anträge zur Förderung der Reittherapie wurden gestellt bei:

Begründung der Ablehnung (bitte als Anlage beifügen!)

Ich / Wir möchte(n), dass _____ an der Reittherapie teilnimmt.

_____, den _____

Unterschrift des Sorgeberechtigten / Betreuers / Antragstellers