

An
Haus Kloppenburg
Verein zur Förderung psychologischer und sozialer Arbeit e. V.
Wasserweg 149
48149 Münster



TherapeutInnen-/TrainerInnen-Antrag
zur finanziellen Unterstützung
einer Therapie/eines Trainings durch den oben genannten Verein

TherapeutIn / TrainerIn: _____

KlientIn / TeilnehmerIn: _____

Unterstützt werden soll:

1. Therapie
Voraussichtliche Dauer der Therapie: _____

Warum ist die Bezuschussung erforderlich? _____

2. Counsel-Basiskurs I

3. Counsel-Basiskurs II

4. Projekt Fair Streiten _____

5. Sonstiges: _____

Termin der Maßnahme: vom _____ bis zum _____

Folgeantrag / (Erstantrag Datum: _____)

Es wird finanzielle Unterstützung beantragt in Höhe von _____ €

Finanzielle Eigenbeteiligung der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Ja, in Höhe von _____ €

Nein

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung:

Ich versichere, dass mir eine von meinem/r Klienten/in / Teilnehmer/in unterschriebene Datenschutzerklärung vorliegt. Aufgrund der ist mir gestattet, die personenbezogenen Daten dem Vorstand des oben genannten Vereins und dem Therapeutenteam vorzustellen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____