

# Familienbildungsfreizeiten für Familien in besonderen Lebenssituationen

Formular 4

(Nr. 4.4 der VwV)

## Anmeldung der Eltern zur Teilnahme an Familienbildungsfreizeiten

für Familien in besonderen Lebenssituationen im Rahmen von **STÄRKE**

-zum Verbleib beim Familienbildungsträger<sup>1</sup> -

Familienname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Ich beabsichtige / Wir beabsichtigen an folgender Familienbildungsfreizeit teilzunehmen:

Titel und Ort der Familienbildungsfreizeit:

Die Familienbildungsfreizeit findet vom            bis            statt.

Familienbildungsträger:

Adresse:

Wir nehmen mit            Elternteilen und            Kindern teil.

Mit der Zuzahlung des Eigenbeitrags in Höhe von            bin ich / sind wir einverstanden.

---

**Situation der Familie (vom Familienbildungsträger oder von der Familie selbst auszufüllen; Mehrfachnennungen möglich):**

- Einelternfamilien
- Familien in früher Elternschaft
- Mehrlingsfamilien
- Getrenntlebende Familien
- Familien mit gleichgeschlechtlichen Eltern
- Familien mit Fluchterfahrung und zugewanderte Familien
- Familien mit Gewalterfahrung
- Familien mit kranken oder behinderten Angehörigen
- andere

---

(Ort, Datum und Unterschrift der Antrag stellenden Person/en)

---

<sup>1</sup> siehe Informationen des KVJS zum Datenschutz