

**„Zuhause bei der Landtagspräsidentin“:
Einladung zum Internationalen Kindertag am 1. Juni 2024**

Stiftung „Hilfe für Familien in Not - Stiftung des Landes Brandenburg“ Platz der Einheit 14 14467 Potsdam Tel.: 0331/ 887 239 03	Beratungsstelle/ Stempel
---	---------------------------------

Liebe Familie,

die Landtagspräsidentin lädt in Zusammenarbeit mit der Stiftung „Hilfe für Familien in Not“ in diesem Jahr Kinder im Alter von ca. 9-12 Jahren mit ihren Eltern oder anderen Begleitpersonen am Samstag, 1. Juni 2024 in den Brandenburger Landtag nach Potsdam ein.

Die Kinder erwartet ein abwechslungsreiches Programm mit spielerischen Aufgaben im Landtagsgebäude. Wenn Sie mit Ihren Kindern gerne einen besonderen Kindertag erleben und den Brandenburger Landtag kennenlernen möchten, bitten wir Sie dieses Formular auszufüllen. Die Angaben sind natürlich freiwillig, werden aber für das Auswahlverfahren benötigt. Die Reisekosten werden erstattet. **Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens 17. Mai 2024 an die Stiftung zurück.** Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

AntragstellerIn:	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum
Ehe-/ LebenspartnerIn:	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift:	_____	
	Straße, Hausnummer	

	PLZ, Ort	
Telefon: (für evtl. Rückfragen)	_____	

Im Haushalt lebende Kinder:				
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Teilnahme am Ausflug
1				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Familieneinkommen: Bitte kreuzen Sie an, welche der folgende Leistungen Sie beziehen.
Fügen Sie bitte außerdem eine Kopie des aktuellen Bescheides bei!**

- Bürgergeld (SGB II)
 - Sozialhilfe (SGB XII) / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB VI)
 - Wohngeld (WoGG)
 - Kinderzuschlag (BKKG)
 - Leistungen nach dem AsylbLG
 - Sonstiges
-

Gibt es besondere Umstände in Ihrer Familie, die für den Besuch relevant wären? (Liegt bspw. eine Behinderung/ Einschränkung der Mobilität bei einem Familienmitglied vor?)

- ja nein

Wenn ja, welche:

Anreise:

- mit dem eigenen PKW mit öffentlichen Verkehrsmitteln
 wir haben ein Monatsticket

Hiermit versichere ich, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Mir ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf die Teilnahme an o.g. Aktion nicht besteht.

Ort/ Datum

Unterschrift der/des AntragstellerIn