

## Antragsformular Notfallfonds

_____
Name und Alter
_____
E-Mail-Adresse
_____
Telefonnummer
_____
Freiwillige Angaben: m/w/d, Postleitzahl des Wohnorts

Ich bestätige, dass ich Careleaver bin (also einen Teil meines Lebens in Wohngruppe, Pflegefamilie, Betreutem Wohnen etc. verbracht habe).

Ich habe früher schon mal einen Antrag beim Notfallfonds gestellt.

Der Careleaver e.V. speichert meine personenbezogenen Daten zur Bearbeitung des Antrags. Damit bin ich einverstanden.

Alle Angaben, insbesondere zu meinem Einkommen, entsprechen der Wahrheit.

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Bitte beschreibe uns Deine Situation auf der folgenden Seite.  
Achtung, auch dort brauchen wir Deine Unterschrift!**

**Sende den ausgefüllten Antrag mit beiden Unterschriften dann per E-Mail an [notfallfonds@careleaver.de](mailto:notfallfonds@careleaver.de) oder per Post an Careleaver e.V., Notfallfonds, Basler Straße 115, 79115 Freiburg. Bei Fragen erreichst Du uns per Anruf/ WhatsApp/ Signal unter 01525 - 2157512.**

**Wir prüfen so schnell wie möglich, was wir für Dich tun können.**

Oft haben wir auch wichtige Tipps für Dich, welche Sozialleistungen noch für Dich in Frage kommen. Wenn wir Dir eine Unterstützung gewähren können, brauchen wir noch folgende Unterlagen von Dir (bitte erst nach unserer Rückmeldung schicken):

- Einen aktuellen Kontoauszug, aus dem Dein Name, das Datum und der Kontostand ersichtlich sind.
- Falls Du Sozialleistungen beantragt hast: eine Kopie des Bescheids oder – falls dieser noch nicht vorliegt – die Eingangsbestätigung Deines Antrags.

**Deswegen stelle ich einen Antrag beim Notfallfonds:**  
(Kurze Beschreibung der Notsituation- Was würde helfen?)

**Diese Einnahmen habe ich im Moment:**  
(z.B. Arbeitslosengeld, Kindergeld, Gehalt, Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG)

Einnahmen	Betrag (€) / Monat

**Diese Ausgaben habe ich im Moment:**  
(z.B. Miete, Handyvertrag, Lebensmittel, Vereinsmitgliedschaft)

Ausgaben	Betrag (€) / Monat

**Diese Ersparnisse habe ich im Moment:**

Ersparnisse / Rücklagen	Betrag (€)

**X** \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift