



Antrag

auf Gewährung einer Förderung aus Mitteln der
Abteilung Landessanitätsdirektion

Eltern-Kind-Zentrum
 Anschrift, PLZ, Ort
 Bankverbindung (BLZ, Kto-Nr.)

Erwünschte Subvention: €

↳ Bitte unbedingt das Jahresprogramm beilegen!!!

Finanzierungsplan für 20_

betreffend Positionen, die von der Landessanitätsdirektion (anteilig) förderbar sind

Positionen (für detailliertere Angaben, bitte Rückseite verwenden!)	Ausgaben (geschätzt)	Einnahmen (geschätzt)
Geburtsvorbereitungskurse		
Kurse nach der Geburt		
Säuglingspflege		
Stillgruppen/La-Leche-Liga		
Babymassage		
Schwangerschafts-, Rückbildungs-, Beckenbodengymnastik		
Mutter-Eltern-Beratung		
Vorträge bitte benennen (<u>medizinischer Bezug</u>):		
Medizinische Betreuung/Arztkosten		
Fortbildung für o.a. Gruppen		
Materialien (z.B. Matten, Waagen, Milchpumpen, Stillhilfen)		
Druckwerke zu o.a. Thematik		
Supervision		
Sonstiges (z.B. Erste-Hilfe-Kurse, Zahnhygiene)		
Summe		

.....
 Name, Funktion, Unterschrift

.....
 Ort, Datum

