

**Bitte senden Sie Ihren Antrag per Post an:**

Flechtwerk2+1 gGmbH c/o Impact Hub Munich, Gotzinger Strasse 8, 81371 München.  
Gerne auch per Fax an 01803 / 622229 10818 (9 Cent pro Minute) oder als pdf- bzw.  
Bild-Datei an E-Mail: [verwaltung@flechtwerk-ggmbh.de](mailto:verwaltung@flechtwerk-ggmbh.de).

## Antrag - Sozialplatz

Ja, ich möchte das Angebot von Flechtwerk 2+1 nutzen und Teil des bundesweiten Netzwerks für Kinder mit zwei Elternhäusern sein.

Besuchtes Kindes/besuchte Kinder

|        | Nachname, Vorname | Geburtsdatum | PLZ/Wohnort |
|--------|-------------------|--------------|-------------|
| Kind 1 |                   |              |             |
| Kind 2 |                   |              |             |

Zum Wohle meines/r oben genannten Kindes / Kinder beantrage ich einen Sozialplatz und damit die Erlassung meines Elternbeitrages im Rahmen des Mein Papa kommt-„Besuchsprogramms für Kinder mit zwei Elternhäusern“. Die finanzielle Belastung durch den erforderlichen Elternbeitrag ist für mich aus einem der folgenden Gründe aktuell nicht zu leisten:

- Ich beziehe Sozialleistungen gemäß SGBII, SGBXII o.ä. (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)
- Es liegen besondere gesundheitliche oder soziale Umstände vor. (Erläuterungen bitte gesondert beifügen.)

Mir ist bekannt, dass die Entscheidung über diesen Antrag bei der Flechtwerk 2+1 gGmbH liegt. Pro Monat gewähren wir einem getrennt lebenden Vater bzw. einer getrennt lebenden Mutter auf Antrag einen Sozialplatz.

### Antragssteller/in

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den |\_\_|\_\_|20\_\_|  
Ort | T T | M M | J J J J | **Unterschrift Kontoinhaber bzw. KontoinhaberIn**

Flechtwerk2+1 versichert, dass diese Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.