

AfB gemeinnützige GmbH

Verwaltung
Carl-Metz-Straße 4
76275 Ettlingen

Verwaltung:
AfB gemeinnützige GmbH
Carl-Metz-Straße 4
76275 Ettlingen

Tel.: +49 (0)7243 20000-210
Fax: +49 (0)7243 20000-101

verwaltung@mobileslernen.eu

**ANTRAG AUF FÖRDERUNG AUS DEM BILDUNGSFONDS
GÜLTIG NUR FÜR DIE VERTRAGSART MIETE**

Alle Schüler:innen der Klasse sollen unabhängig von finanziellen Situationen der Eltern und sozialen Gegebenheiten in die Lage versetzt werden, ein Notebook/Tablet zur Miete zu erhalten. Die Förderung dient zur Unterstützung von bedürftigen Eltern. Sie ist eine freiwillige Leistung der AfB gemeinnützige GmbH, ohne rechtlichen Anspruch für die beantragende Person.

Eltern, die für ein Notebook/Tablet nicht den kompletten Mietbetrag aufgrund einer der unten aufgeführten Punkte bezahlen können, werden mit bis zu max. 50 % der Mietrate aus dem Bildungsfonds unterstützt.

Die AfB gemeinnützige GmbH ist mit der Verwaltung des Bildungsfonds beauftragt und hat somit die Aufgabe, nur wirklich bedürftigen Eltern mit Mittel des Bildungsfonds zu unterstützen.*

Damit wir diese Aufgabe erfüllen können, müssen folgende Angaben gemacht werden:

Name Vertragsinhaber:	<input type="text"/>		
Name Nutzer:in:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Schule:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	Vertrags-Nr.:	<input type="text"/>

Ich möchte den Bildungsfonds in Anspruch nehmen, weil:

- ich staatliche Sozialleistungen (Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, etc.) beziehe. **(Nachweis muss mitgesandt werden!)**
- ich mindestens zwei Kinder in einer Notebook-/Tabletklasse habe.

Name Geschwisterkind: Vertrags-Nr.:

- ich aus einem anderen Grund eine Förderung benötige (nachfolgend bitte beschreiben):

Die AfB gemeinnützige GmbH behandelt alle Angaben streng vertraulich und wird Ihnen schnellstmöglich mitteilen, ob Sie mit dem Bildungsfonds gefördert werden. Bitte beachten Sie, dass ohne notwendige Nachweise Ihre Anfrage nicht bearbeitet werden kann.

Ich bestätige alle zwölf Monate unaufgefordert den Nachweis zu erbringen, dass alle Angaben noch gültig sind, bzw. akzeptiere, dass ansonsten die volle Mietrate abgeführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragsinhabender:

Mitarbeiter:in AfB