



## Zuschuss zu Familienzusammenführung Antragsformular für Caritas-Beratungsstellen

### Angaben zur Person:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Nationalität:	
Anzahl der Familienmitglieder:	
Anschrift:	
Gemeinschaftsunterkunft <input type="checkbox"/>	Privatwohnung <input type="checkbox"/>
in der BRD seit:	
asylberechtigt seit:	
als GFK <sup>1</sup> anerkannt seit:	
anderer humanitärer Aufenthaltstitel seit:	Aufenthalt nach §
Aufenthaltstitel ausgestellt am:	
Behörde:	
Netto-Einkommen des Gesamthaushalts (monatl./wöchentl.) EUR	
aus Arbeit bei:	beschäftigt seit:
aus Sozialhilfe: EUR	
aus ALG I / ALG II: EUR	
anderweitige Einkünfte: EUR	
Sonstiges / Besonderheiten:	

<sup>1</sup> Flüchtling im Sinne der Genfer Flüchtlingskonvention

**Einreise folgender Familienmitglieder:**

Name	Vorname	geb. am	Anschrift

Die Familienzusammenführung der oben genannten Personen wurde beantragt über die Ausländerbehörde		
Die Zustimmung - liegt noch nicht vor <input type="checkbox"/> - liegt vor <input type="checkbox"/>		
Die Familienzusammenführung ist vorgesehen am .		
Die Familienzusammenführung ist bereits erfolgt am .		
Flug von nach		
<b><u>Flugkosten<sup>2</sup>:</u></b>		
Kind/er bis 1 Jahr	á EUR	= EUR
Kind/er bis 12 Jahre	á EUR	= EUR
Erwachsene	á EUR	= EUR
	<b><u>Gesamtkosten:</u></b>	<b>EUR</b>

Wir bitten um einen Zuschuss zu den Flugkosten in Höhe von **EUR** .

Sonstige Anmerkungen:

<sup>2</sup> Bei ausländischen Währungen sind diese in Euro umzurechnen.

**Finanzierung der Reisekosten:**

Finanzielle Beteiligung von:	beantragt	zugewagt
Begünstigte(r)		€
Antragstellender Ortsverband		€
Diözesan-/Landes-Caritasverband	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€

**Absender (beantragende Einrichtung):**

Die Richtigkeit der Angaben wurde geprüft.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bearbeiters/der Bearbeiterin

---

**Auszufüllen vom Diözesan- bzw. Landes-Caritasverband:**

Der Diözesan- bzw. Landes-Caritasverband \_\_\_\_\_ hat den Antrag geprüft und befürwortet die oben genannte Familienzusammenführung. Er beteiligt sich in Höhe von EUR \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel