



<b>Alter:</b>	
<b>weibl/männl.</b>	
<b>Namenskürzel</b>	
<b>PLZ/Wohnort</b>	
<b>Straße</b>	

wurde für den Klienten zuvor schon ein Antrag beim Segeberger Spendenparlament gestellt Ja    Nein

**Höhe der beantragten Unterstützung:** €  
(nicht benötigte Beträge werden zurückgezahlt)

[Ein Nachweis über die Verwendung der Mittel geht an das Spendenparlament](#)

**Bankverbindung der gemeinnützigen Einrichtung** (es wird nicht direkt an die Klienten ausgezahlt):

<b>Kontoname:</b>
<b>IBAN:</b>

---

**Ort, Kontakttelefon oder Mail, Unterschrift**  
ggf. zusätzlich in Druckbuchstaben (manche Unterschriften sind schwer lesbar)