

Regierung von Mittelfranken  
Sachgebiet 15  
Landesaufnahmestelle, Integration



Regierung von Mittelfranken Sachgebiet 15 Landesaufnahmestelle, Integration Marienstraße 21 90402 Nürnberg	Aktenzeichen	Eingangsstempel der Regierung von Mittelfranken SG 15
<p><b>Erstantrag</b></p> <p><b>auf Bewilligung einer außerschulischen Hausaufgabenhilfe mit Schwerpunkt Deutschförderung</b> gemäß AMS vom 18.08.2014</p> <p><u>Hinweise:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich.</li> <li>- Ihr Antrag kann nur zügig bearbeitet werden, wenn Sie die Fragen sorgfältig und <b>vollständig</b> beantworten und die erforderlichen Bestätigungen beilegen.</li> <li>- Auf die Gewährung der Leistung besteht kein Rechtsanspruch. Die Bewilligung erfolgt im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel.</li> </ul>		
<b>Junge/r Migrant/in für die/den die außerschulische Hausaufgabenhilfe beantragt wird</b>		
Familienname	Vorname	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsort	Geburtsdatum	Telefon
Straße/Haus-Nr.		Postleitzahl, Wohnort
Wohnsitz in Deutschland seit	e-Mail-Adresse	
Familienname eines Erziehungsberechtigten	Vorname eines Erziehungsberechtigten	
<p><b>Staatsangehörigkeit/ Rechtlicher Status</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> nicht deutsche Staatsangehörigkeit         </div> <div style="width: 55%;">           Staatsangehörigkeit des Zuwendungsempfängers/ <b>Bei EU Bürgern nur Passkopie:</b> </div> </div> <p>→ Bitte <u>Kopie des Passes</u> des Zuwendungsempfängers und <u>Kopie der Aufenthaltserlaubnis</u> beifügen!</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> deutsch mit mindestens einem nicht-deutschsprachigem Elternteil         </div> <div style="width: 55%;">           Staatsangehörigkeit des nichtdeutschsprachigen Elternteils:         </div> </div> <p>→ Bitte Kopie des <u>Passes des nichtdeutschsprachigen Elternteils</u> und <u>Kopie der Geburtsurkunde</u> des Kindes beifügen!</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> Spätaussiedler/in         </div> <div style="width: 55%;"> <input type="checkbox"/> Ehepartner/in bzw. Abkömmling einer/s Spätaussiedlers/in         </div> </div> <p>→ Bitte <u>Kopie der Spätaussiedlerbescheinigung</u> beifügen!</p>		

Dienstgebäude:  
Marienstr. 21  
90402 Nürnberg

Telefon: 0911 2352 190  
Telefax: 0911 2352 103  
e-Mail: [poststelle.marienstrasse@reg-mfr.bayern.de](mailto:poststelle.marienstrasse@reg-mfr.bayern.de)

Besuchszeiten:  
Mo.-Do.: 8.00–11:30 u. 13.30–15.30 Uhr  
Fr. 8.00–12.00 Uhr  
Tram 5 und 7: Haltestelle Marientunnel



### Schulbesuch

Ich besuche die \_\_\_\_\_ Klasse der

☐  
☐

Grundschule

Mittelschule

Name und Anschrift der Schule.

Ich besuche seit

Deutschförderklasse

eine

Übergangsklasse

Eine derartige Klasse ist in  
unserer Schule nicht vor-  
handen.

☐

→ Bitte Bestätigung der Schule beifügen

### Die außerschulische Hausaufgabenhilfe mit Schwerpunkt Deutschförderung führt durch:

Name	Vorname		
Straße/Haus-Nr.	Postleitzahl, Wohnort		
e-Mail-Adresse		Telefon	
Die Hausaufgabenhilfe findet	<input type="checkbox"/>	in der Schule statt.	
	<input type="checkbox"/>	in _____ statt.	

### Abtretungserklärung

Hiermit erkläre mich einverstanden, dass die Pro-Kopf-Pauschale in Höhe von 1,50 € je Zeitstunde der außerschulischen Hausaufgabenhilfe mit Schwerpunkt Deutschförderung direkt an:

Name	Vorname
Anschrift	Telefon
Angabe der Bankverbindung (soweit bekannt)	
IBAN	BIC
Name des Kreditinstituts	
ausgezahlt wird.	

### Erklärung:

Ich verpflichte mich, die bewilligte Maßnahme in vollem Umfang zu besuchen. Ich bin damit einverstanden, dass die die Hausaufgabenhilfe erteilende Person einen Abdruck der Förderzusage erhält.

Die Regierung von Mittelfranken Sachgebiet 15 wird unverzüglich unterrichtet, wenn

- \* der Schulbesuch endet
- \* der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird.
- \* die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde
- \* die die Hausaufgabenhilfe erteilende Person wechselt oder mehrere Personen die Hausaufgabenhilfe erteilen

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der/s Zuwendungsempfängers/-in	_____ Unterschrift des erziehungsberechtigten Elternteils
---------------------	--	---