



**Barbos-Stiftung**  
zur kreativen Entwicklungsförderung  
von Kindern und Jugendlichen

**Antrag auf Förderung durch eine Maßnahme  
Arbeit am Tonfeld® / Kunsttherapeutische Methode**

**1. Zu förderndes/r Kind / Jugendlicher**

.....  
Vorname, Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Anschrift

**2. Eltern / gesetzliche Vertreter**

.....  
Name der Eltern / gesetzliche Vertreter

.....  
Anschrift

.....  
Telefon

.....  
Mobil

.....  
E-Mail

**3. Erklärung**

Wir erklären uns durch unsere nachfolgende Unterschrift einverstanden, dass unser Kind durch eine Maßnahme der Arbeit am Tonfeld® bzw. einer anderen kunsttherapeutischen Maßnahme gefördert wird und stellen einen Antrag auf Kostenübernahme bei der Barbos-Stiftung, die den/die Therapeut\*in bzw. den/die Begleiter\*in auswählt.

Wir erklären, dass unsere finanziellen Mittel nicht ausreichen, die Kosten der Maßnahme selber zu tragen.

Wir erklären ferner unser Einverständnis, dass die Einrichtung, die unser Kind besucht, Informationen die zur Abklärung der Maßnahme und deren Förderung notwendig sind,

Barbos-(Barbara Osterwald)-Stiftung zur kreativen Entwicklungsförderung von Kindern und Jugendlichen

c/o Verena Männel  
Iltisstr.34  
81827 München  
Tel: 089/43 57 14 37

Email: [info@barbos-stiftung.de](mailto:info@barbos-stiftung.de)  
Internet: [www.barbos-stiftung.de](http://www.barbos-stiftung.de)

Spendenkonto:  
Stadtsparkasse München  
IBAN: DE6770150000053117230  
BIC: SSKMDEMXXX



## Barbos-Stiftung

zur kreativen Entwicklungsförderung  
von Kindern und Jugendlichen

sowohl an den/die Therapeut\*in oder den/die Begleiter\*in und auch an die Barbos-Stiftung weitergeben darf.

Uns ist bekannt, dass die Barbos-Stiftung maximal 30 Stunden einer Maßnahme fördert.

Wir wissen, dass kein Rechtsanspruch auf die (Erst-)Förderung besteht.  
Falls wir eine Förderstunde ohne rechtzeitige vorherige Absage (24 Stunden vorher) ausfallen lassen, wird diese Stunde von der Gesamtzahl der bewilligten Förderstunden abgezogen.

Wir wissen, dass der/die Therapeut\*in bzw. der/die Begleiter\*in die alleinige Verantwortung für seine/ihre Arbeit hat und dass die Barbos-Stiftung keine Haftung für die Arbeit des/der Therapeut\*in oder des/der Begleiter\*in übernimmt. Wir bestätigen, dass wir ein Exemplar dieses Antrages erhalten haben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Barbos-(Barbara Osterwald)-Stiftung zur kreativen Entwicklungsförderung von Kindern und Jugendlichen

c/o Verena Männel  
Iltisstr.34  
81827 München  
Tel: 089/43 57 14 37

Email: [info@barbos-stiftung.de](mailto:info@barbos-stiftung.de)  
Internet: [www.barbos-stiftung.de](http://www.barbos-stiftung.de)

Spendenkonto:  
Stadtsparkasse München  
IBAN: DE6770150000053117230  
BIC: SSKMDEMMXXX