

vom Flüchtlingsrat Thüringen e.V. auszufüllen: AZ: \_\_\_\_\_



## Formular

### Antrag auf eine Mittelgewährung aus dem Rechtshilfefonds des Flüchtlingsrat Thüringen e.V.

Flüchtlingsrat Thüringen e.V.  
Schillerstraße 44  
99096 Erfurt

Tel.: 0361-51 88 43 27  
Fax: 0361-51 88 43 28  
Email: [info@fluechtlingsrat-thr.de](mailto:info@fluechtlingsrat-thr.de)  
[www.fluechtlingsrat-thr.de](http://www.fluechtlingsrat-thr.de)

#### 1. Antragsteller\*in (Antrag auf Gewährung finanzieller Mittel aus dem Rechtshilfefonds für):

Vorname, Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Tel./ Email:	
Herkunftsland:	
Einkommenssituation:	<input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> SGB II/ XII <input type="checkbox"/> SGB VIII <input type="checkbox"/> Einkommen aus Arbeit <i>(Bitte Nachweis beifügen)</i>

#### 2. Bevollmächtigte/r:

Vorname, Name:	
Anschrift:	
Tel./ Fax:	
Email:	

#### 3. Bankverbindung des/der Begünstigten (Erhalt der finanziellen Mittel aus dem Rechtshilfefonds):

Vorname, Name:	
Bankinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

#### 4. Streitiger Sachverhalt und Verfahrensstand zum Zeitpunkt der Antragstellung:

--

vom Flüchtlingsrat Thüringen e.V. auszufüllen: AZ: \_\_\_\_\_



## 5. Soll-Angaben

Verfahrensschritt(e), für den Mittel aus diesem Fonds beantragt werden:	<i>z.B. Widerspruch, Klage vor dem SG/ VG, Antrag auf Zulassung der Berufung vor dem OVG, o.a</i>
Art der entstehenden Kosten:	<i>z.B. Rechtsanwaltsgebühren, Verwaltungskosten, Gerichtskosten, etc.</i>
Erwartete Höhe der anfallenden Kosten:	
Ausführungen zum bisherigen Verfahrensgang und kurze rechtliche Einschätzung zu Sachverhalt und Ziel(en):	<i>Kurzbeschreibung: Bisheriger Verfahrensgang? Gegen welche Entscheidung soll vorgegangen werden? Welches Ziel wird durch das Verfahren verfolgt?</i>
Angaben zur grundsätzlichen Bedeutung der Sache:	<i>Hat das Verfahren eine rechtliche oder öffentliche Bedeutung über den konkreten Einzelfall hinaus?</i>
Beratungskostenhilfe (BKH):	<input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> nicht beantragt, weil: <input type="checkbox"/> nicht bewilligt, weil:
Prozesskostenhilfe (PKH):	<input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> nicht beantragt, weil: <input type="checkbox"/> nicht bewilligt, weil:
Andere beantragte Kosten-erstattungsvarianten:	Art: <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> bewilligt

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragsteller\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Bevollmächtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Vormund/ Sorgeberechtigte/r  
(bei minderj. Antragsteller\*innen)

Anlagen: