



familia

Deutsche Gesellschaft für Familienplanung,
Sexualpädagogik + Sexualberatung e.V.

pro familia Beratungsstelle Emden mit Nebenstelle Leer

Postanschrift: Zwischen beiden Bleichen 1 - 3, 26721 Emden, Nebenstelle: Osseweg 19 (Ledatreff), 26789 Leer

Antrag auf Kostenübernahme zur Finanzierung von empfangnisverhütenden Mitteln

Name: _____

Anzahl der Kinder: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Erwerbssituation: _____

Bankverbindung

Geb.: _____

Bank: _____

Tel.: _____

Konto-Nr.: _____

Familienstand: _____

BLZ: _____

Ich beziehe Leistungen

SGB II

SGB XII

AsylbLG

Kinderzuschlag

Wohngeld

unter folgendem Aktenzeichen _____.

Vor dem Hintergrund meiner Einkommenssituation ist mir die Finanzierung des
empfangnisverhütenden Mittels

Spirale (Eigenanteil 80€)

Pille

Hormonimplantat (Implanon)

Vaginal Ring

Sterilisation (Eigenanteil 80€)

Verhütungspflaster

3-Monatsspritze

nicht möglich und ich beantrage hiermit die Übernahme der Kosten.

Die Verordnung meines Gynäkologen / meiner Gynäkologin/meines Urologen und die Quittung bzw.
Rechnungen liegen bei.

AntragsstellerIn

pro familia

Emden, den _____

Emden, den _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)