



# pro interplast Seligenstadt

Verein zur Förderung medizinischer und sozialer Hilfe in Entwicklungsländern e.V.

Einsatznummer (wird von pro interplast Seligenstadt e.V. eingetragen)

Vorsitzende:  
Reinhilde Stadtmüller  
Kettelerstraße 5  
63500 Seligenstadt  
Tel.: 06182/290123  
r.stadtmueller@pro-interplast.de

Stellvertretender Vorsitzender:  
Christian Kühner  
Wingertsweg 40  
63500 Seligenstadt  
Tel.: 06182/8416385  
ck.seligenstadt@t-online.de

[www.pro-interplast.de](http://www.pro-interplast.de)

## Antragsformular zur finanziellen Unterstützung von medizinischen Einsätzen durch pro interplast Seligenstadt e.V.

1. Teamleiter: \_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname
2. Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Wohnort
3. Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_  
Telefon / E-Mail
4. Einsatzort: \_\_\_\_\_  
Ort, Land (bei INTERPLAST-Einsätzen bitte auch die entsprechende Einsatz-Nr. angeben)

Ich beabsichtige in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Beginn des Einsatzes Ende des Einsatzes

mit \_\_\_\_\_ weiteren Personen (Auflistung des Teams siehe Seite 2)  
in den unter Punkt 4 genannte Einsatzort zu fliegen.

Ich bitte um Übernahme der

- Flugkosten in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ €
- Kosten für Unterbringung in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ €
- Kosten für Sonstiges in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ € (Auflistung siehe Seite 2)

durch pro interplast Seligenstadt e.V.

Einsatznummer (wird von pro interplast eingetragen)

**Auflistung der weiteren Teilnehmer:**

Titel, Name, Vorname, Funktion, Straße, Postleitzahl, Wohnort

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Bei mehreren Teilnehmern bitte eine weitere Seite ausfüllen.

**Kosten für Sonstiges**

(Auflistung der sonstigen Kosten inkl. Angabe der einzelnen Kostenpositionen **in Euro**)

---

---

Ich bitte um eine Zusage, dass pro interplast Seligenstadt e.V. die aufgeführten Kosten übernimmt.

Ich habe das Aufgabenprofil für Teamleiter gelesen und erkenne hiermit die dort geforderten Vorgaben an, insbesondere die Mitgliedschaft (\*) aller Teammitglieder bei pro interplast Seligenstadt e.V.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teamleiter

(\*) Mitglieder von pro interplast Seligenstadt e.V. werden bei Auslandseinsätzen automatisch durch die BGW (Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege) versichert