

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

## **ANTRAG auf Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns**

Antragstellende:

---

---

---

---

Für die Bewilligung der Förderung ist notwendige **Voraussetzung**, dass mit der **Maßnahme noch nicht begonnen** wurde. Als Maßnahmebeginn gilt bereits das Einlösen des ersten Hormonrezeptes.

Bitte berücksichtigen Sie, dass für die Bearbeitung Ihres Antrages etwa 6 – 8 Wochen benötigt werden.

Sollten Sie mit Ihrer Behandlung bereits vor der Erstellung des Zuwendungsbescheides beginnen müssen, ist es in besonderen **Einzelfällen** möglich, einen ausführlich **begründeten schriftlichen Antrag** auf vorzeitigen Maßnahmebeginn zu stellen. Die **Genehmigung** des vorzeitigen Maßnahmebeginns **ist** in jedem Fall **abzuwarten**.

Zu unserem Antrag vom \_\_\_\_\_ bitten wir um Genehmigung eines vorzeitigen Maßnahmebeginns.

**Begründung für die Notwendigkeit des vorzeitigen Maßnahmebeginns:**

Uns ist bekannt, dass die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns keinen Rechtsanspruch auf eine spätere Förderung begründet und wir das volle Finanzrisiko tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift (Ehe-)Partnerin

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift (Ehe-)Partner

Dem vorzeitigen Maßnahmebeginn  
wird ab dem

\_\_\_\_\_  
zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift