

**Antrag auf ein Darlehen für eine Brille (Neubeschaffung) und
Antrag auf Zuschuss für die Reparatur einer Brille**
(der Antrag beinhaltet keine Gleitsichtbrille)

Hiermit beantrage ich die Darlehensweise Übernahme oder Erstattung der Kosten für eine Brille bzw. Reparatur einer Brille für folgendes Mitglied der Bedarfsgemeinschaft:

Name, Vorname	Geb.Datum
---------------	-----------

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung des Optikers:

Gibt es die Möglichkeit einer Ratenzahlung bei Ihnen?

Bitte geben Sie an was bei einer **Reparatur** die günstigsten Gläser und das günstigste Gestell kostet:

Gläser:

Gestell:

Bitte geben Sie bei einer **Neubeschaffung** einer Brille an, wie viel die günstigste Brille bei Ihnen kostet? (keine Gleitsichtbrille)

Unterschrift, Datum und Stempel des Optikers

Werden Kosten für eine Brille oder die Reparatur einer Brille von der Krankenkasse übernommen?

Unterschrift, Datum und Stempel des Optikers oder der Krankenkasse

Bitte legen Sie dem Antrag die beigefügte Anlage VM sowie Kopien der Kontoauszüge der letzten 4 Wochen vor.