|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **(Antragsteller/in)**  **Unterbringungsmittel**  **Anlage 2 d zum Antrag vom**  **Nur für spezialisierte Beratungsstellen:**  Angaben zum voraussichtlichen Unterbringungsbedarf:  **€**  Höhe der im Vorjahr bewilligten Unterbringungsmittel:  **€**  Ggf. Begründung für die Erhöhung des Mittelbedarfs: | |
|  | |