|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| **(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: |
|       |