

BEITRAGSGESUCH SOLIDARITÄTSFONDS

GESUCHSTELLERIN

Name und Vorname:

.....

Adresse:

.....

Wohnort:

.....

Telefonnummer:

.....

Zuweisende Institution:

.....

Referenzen

(An wen dürfen wir uns bei Unklarheiten und für weitere Informationen wenden?)

.....

.....

ZU UNTERSTÜTZENDE FRAU/FAMILIE

Name/Vorname:

.....

Adresse:

.....

Wohnort:

.....

Telefonnummer:

.....

Zivilstand:

.....

Geburtsdatum:

.....

KINDER

Anzahl:

Geburtsjahre:

.....

Beruf:

.....

Beruf des Ehepartners:

.....

Arbeitgeber:

.....

Mitglied einer Frauengemeinschaft: Ja: Nein:

.....

HÖHE DES ERWARTETEN BETRAGES:

(Beiträge werden bis max. 1000.- pro Jahr gesprochen)

.....

Wurden weitere Anträge an andere Stiftungen oder Institutionen gestellt? (Falls ja, Stiftung und Höhe des Antrages angeben und in welcher Höhe bereits Beiträge zugesichert wurden).

.....
.....
.....

FAMILIENVERHÄLTNISSE

.....
.....
.....
.....
.....

GRÜNDE WESHALB DIE FRAU/FAMILIE UNTERSTÜTZT WERDEN SOLL

.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift

.....

→ Bitte Einzahlungsschein beilegen

Nicht ausfüllen

Unterstützungsbeitragsnummer: _____

Betrag von Fr. _____ auf PC Konto: _____

Referenz-Nr.: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____