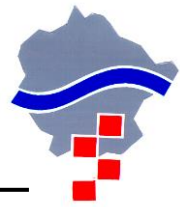




Sozialstiftung für Kinder und Jugendliche des Landkreises Limburg-Weilburg



Antrag zur Ausschüttung von Spendenmitteln (Satzungsgemäße Ausschüttung nur für im Landkreis Limburg-Weilburg lebende Personen)

1. Angaben zur Person/Organisation, die den Antrag stellt:

(Antragsteller/in, z.B. gesetzliche Betreuer, Vormund, Familienangehörige, Sozialeinrichtungen, Hilfesuchende für sich selbst)

Name _____ Vorname _____ E-Mail-Adresse _____
Adresse (Straße Nr., PLZ Ort) _____ Telefon _____
Ihre Bankverbindung (Name der Bank) _____ IBAN _____

2. Angaben zur Person, für die eine Ausschüttung beantragt wird:

(Falls Person unter 1 und 2 identisch, bitte alle übrigen Daten angeben)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Adresse (Straße Nr., PLZ Ort) _____ Telefon _____
Ihre Bankverbindung (Name der Bank) _____ IBAN _____

E-Mail-Adresse _____

Diagnose/Krankheitsbild:

Täglich benötigte Hilfsmittel (z.B. Gehhilfen, Rollstuhl, Sauerstoffgerät etc.) _____

3. Angaben zur Zuwendung:

Höhe der beantragten Zuwendung in EURO: _____ €

Für welchen Zweck benötigen Sie die Zuwendung? _____



4. Kurze Beschreibung der Lebenssituation der zu unterstützenden Person:

5. Angaben zum Einkommen & Vermögen der zu unterstützenden Person:

<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen in Höhe von mtl.:	_____ €
<input type="checkbox"/> Einkommen aus nebenberuflicher Tätigkeit:	_____ €
<input type="checkbox"/> Sozialleistungen (z.B. ALG I,ALG II, etc.):	_____ €
<input type="checkbox"/> Wohngeld mtl.:	_____ €
<input type="checkbox"/> Kindergeld:	_____ €
<input type="checkbox"/> Renten (auch EU-, Witwen-.Witwerrenten etc.):	_____ €
<input type="checkbox"/> Unterhalt (Ehegatten-, Kindesunterhalt, etc.):	_____ €
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen in Höhe von mtl.:	_____ €
<input type="checkbox"/> Pflegegeld/Blindengeld:	_____ €
<input type="checkbox"/> Krankengeld:	_____ €
<input type="checkbox"/> Ich erhalte sonstige regelmäßige Leistungen:	_____ €
<input type="checkbox"/> Vermögenswerte (Sparguthaben, Wertpapiere, Immobilien, Sonstige):	_____ €

6. Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift