

## Hattinger spenden für Hattinger - Antrag

**Antragsteller(in)** Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Partner(in)** Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Anzahl Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_ Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*Falls der Antrag nicht direkt gestellt wird, sondern über einen Träger aus dem öffentlich/sozialen Bereich, bitten wir darum, das Formular um die folgenden Angaben zu ergänzen:*

**Träger/Antragsteller:** \_\_\_\_\_ Ansprechpartner(in): \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Art der Unterstützung:**  Sachmittel  Geldmittel, voraussichtliche Höhe: \_\_\_\_\_ €  Anderes

Schilderung der Situation: (mehr Platz auf der Rückseite)

**Bitte eine Kopie der aktuellen Einkommensverhältnisse des Haushaltes beifügen.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### Vorstandsentscheidung

- Bedürftigkeit im Sinne der Mildtätigkeit gem. § 2 (1) der Satzung liegt vor
- Die Geldmittel werden in einer Höhe von \_\_\_\_\_ € bewilligt
- Sachleistungen werden bewilligt, Art der Sachleistungen: \_\_\_\_\_
- Es wurde eine Rückspende/-zahlung vereinbart
- Dauer der Unterstützung: \_\_\_\_\_

**Gemäß Vorstandsbeschluss vom:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Vorstand:** \_\_\_\_\_