

Hattinger spenden für Menschen in Hattingen

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:** _____