

GESUCH UM EINEN BEITRAG AUS DEM FÜRSORGEFONDS

1. Persönliche Angaben zum Gesuchsteller/zur Gesuchstellerin

Name Vornamen(n)
Geburtsdatum / / Beruf
Bei Minderjährigen: Name der Erziehungsberechtigten:
Adresse: .
Strasse Nr. PLZ Ort
Tel. Mobile FAX
E-Mail @
Konto für eine allfällige Auszahlung
Bank / Post.....
Bitte ES beilegen

2. Zusätzliche Angaben

Höhe des beantragten Betrages Fr.
(bei Hörgeräten maximal Fr. 2000.--monaural / Fr. 4000.-- binaural)
Begründung des Gesuches
Aktueller Einkommensnachweis (Einkommen/Renten etc.) Fr. pro Monat
Mietzinsmtl.
Krankenkasse/Versicherungenmtl.

3. Weitere Angaben

Grad der Hörbehinderung
(gem. ärztlicher Angabe)
Typ und Preis Fr. des nötigen
Hörgerätes **(Bitte Kostenvoranschlag/Quittung beilegen)**
Kostenbeteiligung durch IV/AHV/Krankenkasse/andere: Fr.

4. Zusätzliche Angaben bei Gesuchen um ein Darlehen

Zukunftsperspektiven

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

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit Pro Audito Bern in diesem Fall einen Darlehensvertrag abschliessen muss.

Bestätigung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Ich bin - sofern notwendig - zu einem Gespräch mit dem beauftragten Vereinsmitglied von Pro Audito Bern bereit.

Ort Datum

Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin

.....

Die Angaben werden von Pro Audito Bern streng vertraulich behandelt.

***Antragsformular und allfällige Beilagen (in Kopie) per Briefpost an Hedwig Lüthi,
Beauftragte Fürsorgefonds Pro Audito Bern, Morgenstrasse 70, 3018 Bern***

***Frau Lüthi hilft Ihnen gerne auch bei Fragen weiter
(hedi.luethi@sunrise.ch oder Tel. 031 381 54 63)***